บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีรัตนะ

ที่ ศก 0032.301/2599 **วันที่** 7 ธันวาคม 2563

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงิน

.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ

ด้วยฝ่ายบริหารงานทั่วไปขออนุมัติจ่ายเงินค่าวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ให้ บริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด ดังนี้

ตามใบส่งของ	เล่มที่ - เลขที่ 9240920/206	จำนวนเงิน	20,000.00 บาท
	เล่มที่ - เลขที่ 9241020/226	จำนวนเงิน	79,400.00 บาท
	เล่มที่ - เลขที่ 9240820/185	จำนวนเงิน	76,000.00 บาท
	เล่มที่ - เลขที่ 9241020/221	จำนวนเงิน	218,960.00 บาท
	เล่มที่ - เลขที่ 9240920/203	จำนวนเงิน	268,150.50 บาท
	เล่มที่ - เลขที่ 9240920/212	จำนวนเงิน	47,200.00 บาท
		รวมเงิน	709,710.50 บาท
	หักภาษีสรรพากร		6,632.81 บาท
	คงเหลือจ่าย		703,077.69 บาท

(เจ็ดแสนสามพันเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบเก้าสตางค์)

จากเงินบำรุงโครงการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าโรงพยาบาลศรีรัตนะ ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2993/2563 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563 ตามเอกสาร แนบเรียนมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นางจิราภรณ์ นิสัยกล้า)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

7/12/63

(✓) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

(นายพงศนาถ หาญเจริญพิพัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ

โรงพยาบาลศรีรัตนะ

หน้างบใบสำคัญประกอบฎีกา...../.....เดือน ธันวาคม...พ.ศ....2563

หมวดค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ

ลำดับที่	หมวดรายจ่าย/ฎีกา	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	
	โรงพยาบาลศรีรัตนะขอเบิกเงินค่าวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ดังนี้			
1	บริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด ตามใบส่งของ เล่มที่ - เลขที่ 9240920/206	20,000.00		
	ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	186.92		
	คงเหลือจ่าย	19,813.08		
2	บริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด ตามใบส่งของ เล่มที่ - เลขที่ 9241020/226	79,400.00		
	ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	742.06		
	คงเหลือจ่าย	78,657.94		
3	บริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด ตามใบส่งของ เล่มที่ - เลขที่ 9240820/185	76,000.00		
	ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	710.28		
	คงเหลือจ่าย	75,289.72		
4	บริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด ตามใบส่งของ เล่มที่ - เลขที่ 9241020/221	218,960.00		
	ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	2,046.36		
	คงเหลือจ่าย	216,913.64		
5	บริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด ตามใบส่งของ เล่มที่ - เลขที่ 9240920/203	268,150.50		
	ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	2,506.07		
	คงเหลือจ่าย	265,644.43		
6	บริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด ตามใบส่งของ เล่มที่ - เลขที่ 9240920/212	47,200.00		
	ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	441.12		
	คงเหลือจ่าย	46,758.88		
	รวมเป็นเงิน	709,710.50		
	รวมภาษีหัก ณ ที่จ่าย	6,632.81		
	รวมคงเหลือจ่าย	703,077.69		

ลงชื่อ ผู้เบิก

(นายพงศนาถ หาญเจริญพิพัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ

ฉบับที่ 1 *(สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย ใช้แนบพร้อมกับแบบแสดงรายการภาษี)*

ฉบับที่ 2 *(สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)*

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เล่มที่ ๕๘๖ /63

เลขที่ 2563-53-456

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย : -

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9 9 4 0 0 0 0 5 4 0 9 2

ชื่อ โรงพยาบาลศรีรัตนะ
(ให้ระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ 182 หมู่ 15 อาคาร- ชั้น - ห้อง - หมู่บ้าน - ซอย- ถนน- ตำบลศรีแก้ว อำเภอศรีรัตนะ จังหวัดศรีสะเกษ 33240
(ให้ระบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย : -

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 1 3 5 5 5 0 0 0 0 9 1 1

ชื่อ บริษัท กรีฟพินอุสดิก จำกัด
(ให้ระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ 60/16 หมู่ 18 ซอยลำลูกกา 21 ถนนลำลูกกา ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี
(ให้ระบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่ 19 ในแบบ
(ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบยันกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหักที่จ่าย)

- ☐ (1) ภ.ง.ด.1ก
- ☐ (2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ
- ☐ (3) ภ.ง.ด.2
- ☐ (4) ภ.ง.ด.3
- ☐ (5) ภ.ง.ด.2ก
- ☐ (6) ภ.ง.ด.3ก
- ☑ (7) ภ.ง.ด.53

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือปีภาษี ที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย		ภาษีที่หักและนำส่งไว้	
ค่าจ้างทำของ(สวนราชการ)	07/12/2563	663,280	84	6,632	81
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		663,280	84	6,632	81

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง *(ตัวอักษร)* หกพันหกร้อยสามสิบสองบาทแปดสิบเอ็ดสตางค์

เงินที่จ่ายเข้า กบข./กสจ./กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน.....บาท กองทุนประกันสังคม.....บาท กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....บาท

ผู้จ่ายเงิน ☑ (1) หัก ณ ที่จ่าย ☐ (2) ออกให้ตลอดไป ☐ (3) ออกให้ครั้งเดียว ☐ (4) อื่น ๆ *(ระบุ).....*

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญาตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(นางจิราภรณ์ นิสัยกล้า)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรองฯ)

หมายเหตุ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)* หมายถึง

1. กรณีบุคคลธรรมดาไทย ให้ใช้เลขประจำตัวประชาชนของกรมการปกครอง
2. กรณีนิติบุคคล ให้ใช้เลขทะเบียนนิติบุคคลของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า
3. กรณีอื่นๆ นอกเหนือจาก 1. และ 2. ให้ใช้เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ของกรมสรรพากร

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลศรีรัตนะ โทรศัพท์ 0 4567 7014 ต่อ 118

ที่ ศก 0032.303.2/05 **วันที่** 30 กันยายน 2563

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ งานเคมีคลินิก กลุ่มที่ 2 ตามสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ ไม่จำกัดปริมาณ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

ด้วย กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลศรีรัตนะ มีความประสงค์จะขออนุมัติจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ งานเคมีคลินิก กลุ่มที่ 2 จำนวน 19 รายการ งบประมาณ 218,960.00 บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นแปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) โดยใช้งบเงินบำรุงโรงพยาบาล จากบริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด ตามสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณเลขที่ 227/2563 ลงวันที่ 12 มิถุนายน 2563 ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	คงเหลือยกมา (หน่วย)	อัตราการใช้ต่อเดือน (หน่วย)	ความต้องการซื้อครั้งนี้		
				จำนวน (หน่วย)	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
1	Alkaline Phosphatase	0	600	600	24.50	14,700.00
2	ALTV	0	900	900	24.50	22,050.00
3	AST	0	600	600	24.50	14,700.00
4	Albumin	0	500	500	13.25	6,625.00
5	Direct Bilirubin	0	600	600	23.60	14,160.00
6	Calcium	0	600	600	16.1	9,660.00
7	Cholesterol	0	300	300	18.50	5,550.00
8	Creatinine	0	900	900	8.00	7,200.00
9	Glucose	0	600	600	7.80	4,680.00
10	HDL-Cholesterol	0	600	600	50.00	30,000.00
11	Total Bilirubin	0	600	600	21.40	12,840.00
12	Total Protein	0	500	500	13.25	6,625.00
13	Triglyceride	0	300	300	23.70	7,110.00
14	Urea Nitrogen	0	1500	1500	8.00	12,000.00
15	Electrolyte : Cl	0	500	500	16.70	8,350.00
16	Electrolyte : K+	0	750	750	16.70	12,525.00
17	Electrolyte : Na+	0	250	250	16.70	4,175.00
18	Electrolyte : Co2	0	300	300	16.70	5,010.00
19	HbA1c	0	300	300	70.00	21,000.00

รวม 19 รายการ ราคารวม 218,960.00 บาท

ตรวจครบถ้วนถูกต้อง

/.....รายละเอียดการใช้งบ

รายละเอียดการใช้งบประมาณ ณ วันที่ 7 ดังนี้

ยอดเงินที่ได้รับจัดสรร	ยอดเงินที่จัดซื้อแล้ว	ยอดเงินคงเหลือ
2,700,835.00	716,4477.00	1,984,388.00

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามในหนังสือสั่งซื้อ

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่
(นางสาวเยาวรา เทียมทอง)
จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ
เห็นควรให้ความเห็นชอบและลงนามตามเสนอ

ลงชื่อ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวพลรัตน์ดา ดลสุข)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ
(นายพงศนาถ หาญเจริญพิพัฒน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

ใบสั่งซื้อไม่จำกัดปริมาณ

ผู้ขาย บริษัท กริฟฟินอส-ติก จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ 60/16 ถนนลำลูกกา ซอยลำลูกกา 21
ต.คูคต อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12130
โทรศัพท์ 029958705 , 0951495924
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0135550000911

ใบสั่งซื้อ เลขที่ 04/2564
ลงวันที่ 7 ตุลาคม 2563
ส่วนราชการ โรงพยาบาล ศรีรัตนะ
ที่อยู่ 182 ม.15 ต.ศรีแก้ว
อ.ศรีรัตนะ จ.ศรีสะเกษ 33240
โทรศัพท์ 045-677014 (ต่อ 118) ,0810667062

ตามที่ จังหวัดศรีสะเกษ โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้ทำสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ กับ บริษัท กริฟฟินอส-ติก จำกัด สัญญาเลขที่ 227/2563 ลงวันที่ 12 มิถุนายน 2563 โดยโรงพยาบาลตามเอกสารแนบท้ายสัญญาจะสั่งซื้อเป็นคราวๆไป นับตั้งแต่วันที่ 12 มิถุนายน 2563 จนถึงวันที่ 12 มิถุนายน 2564 ดังนั้น โรงพยาบาลศรีรัตนะ จึงขอให้บริษัท กริฟฟินอส-ติก จำกัด ส่งสินค้าตามรายการข้างท้ายนี้ไปที่ โรงพยาบาลศรีรัตนะ ต.ศรีแก้ว อ.ศรีรัตนะ จ.ศรีสะเกษ ภายในกำหนด 15 วัน นับถัดจากได้รับใบสั่งซื้อฉบับนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
11	Total Bilirubin	600	Test	21.40	12,840.00
12	Total Protein	500	Test	13.25	6,625.00
13	Triglyceride	300	Test	23.70	7,110.00
14	Urea Nitrogen	1500	Test	8.00	12,000.00
15	Electrolyte : Cl	500	Test	16.70	8,350.00
16	Electrolyte : K+	750	Test	16.70	12,525.00
17	Electrolyte : Na+	250	Test	16.70	4,175.00
18	Electrolyte : Co2	300	Test	16.70	5,010.00
19	HbA1c	300	Test	70.00	21,000.00
(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นห้าพันเก้าสิบสามบาทห้าสิบสตางค์)				รวมเป็นเงิน	204,635.51
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	14,324.49
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	218,960.00

ลงชื่อ ..... ผู้สั่งซื้อ
(นายพงศนาถ หาญเจริญพิพัฒน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ
วันที่ ๗ ต.ค. ๒๕๖๓

ลงชื่อ ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่ .....

GRIFFINOSTIC COMPANY LIMITED

GRIFFINOSTIC CO.,LTD.
บริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด
60/16 ม.18 ถนนลำลูกกา ซอยลำลูกกา 21 ต.คูคต อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12130
60/16 Moo 18 Lumlukka Rd. Soi Lumlukka 21 Kukot Lumlukka Pathumthani 12130
โทร./Tel. 02-995-8705, 09-5149-5924 แฟกซ์/Fax. 02-995-8705
หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0135550000911 (สำนักงานใหญ่)

ใบเสร็จรับเงิน

ต้นฉบับ ORIGINAL
เอกสารออกเป็นชุด

ผู้ซื้อ Sold To
โรงพยาบาลศรีวัฒนะ
182 หมู่ 15 ศรีแก้ว อ.ศรีวัฒนะ จ.ศรีสะเกษ 33240
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-9940-00054-09-2

เล่มที่ No.	9241020/221
วันที่ Date	
การชำระเงิน Payment	

ที่ Item	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	Alkaline Phosphatase (300 เทสต์/Set)	600 เทสต์	24.50	14,700.00
2	ALTV (300 เทสต์/Set)	900 เทสต์	24.50	22,050.00
3	AST (300 เทสต์/Set)	600 เทสต์	24.50	14,700.00
4	Albumin (250 เทสต์/Set)	500 เทสต์	13.25	6,625.00
5	Direct Bilirubin (300 เทสต์/Set)	600 เทสต์	23.60	14,160.00
6	Calcium (300 เทสต์/Set)	600 เทสต์	16.10	9,660.00
7	Cholesterol (300 เทสต์/Set)	300 เทสต์	18.50	5,550.00
8	Creatinine (300 เทสต์/Set)	900 เทสต์	8.00	7,200.00
9	Glucose (300 เทสต์/Set)	600 เทสต์	7.80	4,680.00
10	HDL-Cholesterol (300 เทสต์/Set)	600 เทสต์	50.00	30,000.00
11	Total Bilirubin (300 เทสต์/Set)	600 เทสต์	21.40	12,840.00
12	Total Protein (250 เทสต์/Set)	500 เทสต์	13.25	6,625.00
13	Triglyceride (300 เทสต์/Set)	300 เทสต์	23.70	7,110.00
14	Urea Nitrogen (300 เทสต์/Set)	1,500 เทสต์	8.00	12,000.00
15	Electrolyte (CHLORIDE : CL-) (250 เทสต์/Set)	500 เทสต์	16.70	8,350.00
16	Electrolyte (Potassium : K+) (250 เทสต์/Set)	750 เทสต์	16.70	12,525.00
	ผิด ตก ยก เว้น E. & O.E.			

GRIFFINOSTIC COMPANY LIMITED

จำนวนเงิน / TOTAL AMOUNT	
ส่วนลด / DISCOUNT	
จำนวนเงินก่อน / SUB TOTAL	
ภาษีมูลค่าเพิ่ม / VAT %	
รวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL	

ตัวอักษร

ได้รับสินค้าดังกล่าวไว้ในสภาพเรียบร้อย
Received the above merchandises in good order and condition

ผู้รับสินค้า..... ผู้รับเงิน.....
Received by Received by
วันที่...../...../..... วันที่...../...../.....
Date Date

.....
ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

GRIFFINOSTIC COMPANY LIMITED

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นของผู้มีอำนาจลงนาม กรณีชำระด้วยเช็ค เมื่อบริษัทฯ เรียกเก็บเงินตามเช็คได้ครบถ้วนแล้ว

GRIFFINOSTIC CO.,LTD.
บริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด

60/16 ม.18 ถนนลำลูกกา ซอยลำลูกกา 21 ต.คูคต อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12130
60/16 Moo 18 Lumlukka Rd. Soi Lumlukka 21 Kukot Lumlukka Pathumthani 12130
โทร./Tel. 02-995-8705, 09-5149-5924 แฟกซ์/Fax. 02-995-8705

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0135550000911 (สำนักงานใหญ่)

ใบเสร็จรับเงิน

ต้นฉบับ ORIGINAL

เอกสารออกเป็นชุด

ผู้ซื้อ Sold To
โรงพยาบาลศรีวัฒนะ
182 หมู่ 15 ศรีแก้ว อ.ศรีวัฒนะ จ.ศรีสะเกษ 33240
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-9940-00054-09-2

เลขที่ No.	9241020/221
วันที่ Date	
การชำระเงิน Payment	

ที่ Item	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
17	Electrolyte (Sodium : Na+) (250 เทสต์/Set)	250 เทสต์	16.70	4,175.00
18	Electrolyte (ECO2) (300 เทสต์/Set)	300 เทสต์	16.70	5,010.00
19	HBA1C (300 เทสต์/Set)	300 เทสต์	70.00	21,000.00
	======== Free of Charge ========			
1	%A1c Performance Verifier I	1 Set		
2	%A1c Performance Verifier II	1 Set		
3	Cuvettes (1,500 cuvettes)	1 Set		
4	Microtips (128 Tips x 10 Box) (10 Box/Set)	1 Set		
5	Performance Verifier I (6 Btl/Set)	5 Set		
6	Performance Verifier II (6 Btl/Set)	5 Set		
7	Sample Nest Cup 1 mL (500 pcs)	2 Set		
8	Versa Tips (1,000 pcs)	5 Set		
9	Toner Lexmark	1 Set		

GRIFFINOSTIC COMPANY LIMITED
(นางจิราภรณ์ นิสัยกล้า)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

ผิด ตก ยก เว้น E. & O.E.

	รวมจำนวนเงิน / TOTAL AMOUNT	218,960.00
	ส่วนลด / DISCOUNT	
	รวมราคาสินค้า / SUB TOTAL	204,635.51
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม / VAT %7	14,324.49
ตัวอักษร **สองแสนหนึ่งหมื่นแปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน**	รวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL	218,960.00

ได้รับสินค้าดังกล่าวไว้ในสภาพเรียบร้อย
Received the above merchandises in good order and condition

ผู้รับสินค้า..... ผู้รับเงิน.....
Received by Received by
วันที่...../...../..... วันที่...../...../.....
Date Date

.....
ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

GRIFFINOSTIC COMPANY LIMITED

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นของผู้มีอำนาจลงนาม กรณีชำระด้วยเช็ค เมื่อบริษัทฯ เรียกเก็บเงินตามเช็คได้ครบถ้วนแล้ว

GRIFFINOSTIC CO.,LTD.
บริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด

60/16 ม.18 ถนนลำลูกกา ซอยลำลูกกา 21 ต.คูคต อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12130
60/16 Moo 18 Lumlukka Rd. Soi Lumlukka 21 Kukot Lumlukka Pathumthani 12130
โทร./Tel. 02-995-8705, 09-5149-5924 แฟกซ์/Fax. 02-995-8705
หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0135550000911 (สำนักงานใหญ่)

ใบวางบิล / ใบแจ้งหนี้

ต้นฉบับ **ORIGINAL**
เอกสารออกเป็นชุด

ผู้ซื้อ Sold To
โรงพยาบาลศรีรัตนะ
182 หมู่ 15 ศรีแก้ว อ.ศรีรัตนะ จ.ศรีสะเกษ 33240
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-9940-00054-09-2

เลขที่ No.	9241020/221
วันที่ Date	
การชำระเงิน Payment	

ที่ Item	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	Alkaline Phosphatase (300 เทสต์/Set)	600 เทสต์	24.50	14,700.00
2	ALTV (300 เทสต์/Set)	900 เทสต์	24.50	22,050.00
3	AST (300 เทสต์/Set)	600 เทสต์	24.50	14,700.00
4	Albumin (250 เทสต์/Set)	500 เทสต์	13.25	6,625.00
5	Direct Bilirubin (300 เทสต์/Set)	600 เทสต์	23.60	14,160.00
6	Calcium (300 เทสต์/Set)	600 เทสต์	16.10	9,660.00
7	Cholesterol (300 เทสต์/Set)	300 เทสต์	18.50	5,550.00
8	Creatinine (300 เทสต์/Set)	900 เทสต์	8.00	7,200.00
9	Glucose (300 เทสต์/Set)	600 เทสต์	7.80	4,680.00
10	HDL-Cholesterol (300 เทสต์/Set)	600 เทสต์	50.00	30,000.00
11	Total Bilirubin (300 เทสต์/Set)	600 เทสต์	21.40	12,840.00
12	Total Protein (250 เทสต์/Set)	500 เทสต์	13.25	6,625.00
13	Triglyceride (300 เทสต์/Set)	300 เทสต์	23.70	7,110.00
14	Urea Nitrogen (300 เทสต์/Set)	1,500 เทสต์	8.00	12,000.00
15	Electrolyte (CHLORIDE : CL-) (250 เทสต์/Set)	500 เทสต์	16.70	8,350.00
16	Electrolyte (Potassium : K+) (250 เทสต์/Set)	750 เทสต์	16.70	12,525.00
	ผิด ตก ยก เว้น E. & O.E.			

จำนวนเงินรวม / TOTAL AMOUNT	
ส่วนลด / DISCOUNT	
จำนวนเงินหลังหัก / SUB TOTAL	
ภาษีมูลค่าเพิ่ม / VAT %	
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL	

ตัวอักษร

ได้รับสินค้าตามรายการไว้ในสภาพเรียบร้อย
Received the above merchandises in good order and condition

ผู้รับสินค้า..... ผู้ส่งสินค้า.....
Received by Delivered by
วันที่...../...../..... วันที่...../...../.....
Date Date

.....
ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

GRIFFINOSTIC COMPANY LIMITED

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นของผู้มีอำนาจลงนาม กรณีชำระด้วยเช็ค เมื่อบริษัทฯ เรียกเก็บเงินตามเช็คได้ครบถ้วนแล้ว

GRIFFINOSTIC CO.,LTD.
บริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด

60/16 ม.18 ถนนลำลูกกา ซอยลำลูกกา 21 ต.คูคต อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12130
60/16 Moo 18 Lumlukka Rd. Soi Lumlukka 21 Kukot Lumlukka Pathumthani 12130
โทร./Tel. 02-995-8705, 09-5149-5924 แฟกซ์/Fax. 02-995-8705

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0135550000911 (สำนักงานใหญ่)

ใบวางบิล / ใบแจ้งหนี้

ต้นฉบับ ORIGINAL

เอกสารออกเป็นชุด

ผู้ซื้อ Sold To
โรงพยาบาลศรีสะเกษ
182 หมู่ 15 ศรีแก้ว อ.ศรีรัตนะ จ.ศรีสะเกษ 33240
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-9940-00054-09-2

เลขที่ No.	9241020/221
วันที่ Date	
การชำระเงิน Payment	

ที่ Item	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
17	Electrolyte (Sodium : Na+) (250 เทสต์/Set)	250 เทสต์	16.70	4,175.00
18	Electrolyte (ECO2) (300 เทสต์/Set)	300 เทสต์	16.70	5,010.00
19	HBA1C (300 เทสต์/Set)	300 เทสต์	70.00	21,000.00
	======== Free of Charge ========			
1	%A1c Performance Verifier I	1 Set		
2	%A1c Performance Verifier II	1 Set		
3	Cuvettes (1,500 cuvettes)	1 Set		
4	Microtips (128 Tips x 10 Box) (10 Box/Set)	1 Set		
5	Performance Verifier I (6 Btl/Set)	5 Set		
6	Performance Verifier II (6 Btl/Set)	5 Set		
7	Sample Nest Cup 1 mL (500 pcs)	2 Set		
8	Versa Tips (1,000 pcs)	5 Set		
9	Toner Lexmark	1 Set		

GRIFFINOSTIC COMPANY LIMITED

ผิด ตก ยก เว้น E. & O.E.

	รวมจำนวนเงิน / TOTAL AMOUNT	218,960.00
	ส่วนลด / DISCOUNT	
	รวมราคาสินค้า / SUB TOTAL	204,635.51
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม / VAT 7%	14,324.49
ตัวอักษร **สองแสนหนึ่งหมื่นแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน**	รวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL	218,960.00

ได้รับสินค้าดังกล่าวไว้ในสภาพเรียบร้อย
Received the above merchandises in good order and condition

ผู้รับสินค้า..... Received by
วันที่...../...../..... Date

ผู้ส่งสินค้า..... Delivered by
วันที่...../...../..... Date

.....
ผู้มีอำนาจลงนาม Authorized Signature

GRIFFINOSTIC COMPANY LIMITED

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นของผู้มีอำนาจลงนาม กรณีชำระด้วยเช็ค เมื่อบริษัทฯ เรียกเก็บเงินตามเช็คได้ครบถ้วนแล้ว

GRIFFINOSTIC CO.,LTD.
บริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด

60/16 ม.18 ถนนลำลูกกา ซอยลำลูกกา 21 ต.คูคต อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12130
60/16 Moo 18 Lumlukka Rd. Soi Lumlukka 21 Kukot Lumlukka Pathumthani 12130
โทร./Tel. 02-995-8705, 09-5149-5924 แฟกซ์/Fax. 02-995-8705

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0135550000911 (สำนักงานใหญ่)

ใบกำกับภาษี / ใบส่งสินค้า

ต้นฉบับ ORIGINAL

เอกสารออกเป็นชุด

ผู้ซื้อ Sold To
โรงพยาบาลศรีสะเกษ
182 หมู่ 15 ศรีแก้ว อ.ศรีรัตนะ จ.ศรีสะเกษ 33240
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-9940-00054-09-2

เลขที่ No.	9241020/221
วันที่ Date	12 มี.ค. 2563
การชำระเงิน Payment	

ที่ Item	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	Alkaline Phosphatase (300 เทสต์/Set)	600 เทสต์	24.50	14,700.00
2	ALTV (300 เทสต์/Set)	900 เทสต์	24.50	22,050.00
3	AST (300 เทสต์/Set)	600 เทสต์	24.50	14,700.00
4	Albumin (250 เทสต์/Set)	500 เทสต์	13.25	6,625.00
5	Direct Bilirubin (300 เทสต์/Set)	600 เทสต์	23.60	14,160.00
6	Calcium (300 เทสต์/Set)	600 เทสต์	16.10	9,660.00
7	Cholesterol (300 เทสต์/Set)	300 เทสต์	18.50	5,550.00
8	Creatinine (300 เทสต์/Set)	900 เทสต์	8.00	7,200.00
9	Glucose (300 เทสต์/Set)	600 เทสต์	7.80	4,680.00
10	HDL-Cholesterol (300 เทสต์/Set)	600 เทสต์	50.00	30,000.00
11	Total Bilirubin (300 เทสต์/Set)	600 เทสต์	21.40	12,840.00
12	Total Protein (250 เทสต์/Set)	500 เทสต์	13.25	6,625.00
13	Triglyceride (300 เทสต์/Set)	300 เทสต์	23.70	7,110.00
14	Urea Nitrogen (300 เทสต์/Set)	1,500 เทสต์	8.00	12,000.00
15	Electrolyte (CHLORIDE : CL-) (250 เทสต์/Set)	500 เทสต์	16.70	8,350.00
16	Electrolyte (Potassium : K+) (250 เทสต์/Set)	750 เทสต์	16.70	12,525.00
	ผิด ตก ยก เว้น E. & O.E.			

GRIFFINOSTIC COMPANY LIMITED

	รวมจำนวนเงิน / TOTAL AMOUNT	
	ส่วนลด / DISCOUNT	
	รวมราคาสินค้า / SUB TOTAL	
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม / VAT %	
ตัวอักษร	รวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL	

ได้รับสินค้าดังกล่าวไว้ในสภาพเรียบร้อย
Received the above merchandises in good order and condition

ผู้รับสินค้า..... ผู้ส่งสินค้า.....
Received by Delivered by
วันที่...../...../..... วันที่...../...../.....
Date Date

.....
ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

GRIFFINOSTIC COMPANY LIMITED

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นของผู้มีอำนาจลงนาม กรณีชำระด้วยเช็ค เมื่อบริษัทฯ เรียกเก็บเงินตามเช็คได้ครบถ้วนแล้ว

GRIFFINOSTIC CO.,LTD.
บริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด

60/16 ม.18 ถนนลำลูกกา ซอยลำลูกกา 21 ต.คูคต อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12130
60/16 Moo 18 Lumlukka Rd. Soi Lumlukka 21 Kukot Lumlukka Pathumthani 12130
โทร./Tel. 02-995-8705, 09-5149-5924 แฟกซ์/Fax. 02-995-8705

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0135550000911 (สำนักงานใหญ่)

ใบกำกับภาษี / ใบส่งสินค้า

ต้นฉบับ ORIGINAL

เอกสารออกเป็นชุด

ผู้ซื้อ Sold To
โรงพยาบาลศรีวัฒนะ
182 หมู่ 15 ศรีแก้ว อ.ศรีวัฒนะ จ.ศรีสะเกษ 33240
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-9940-00054-09-2

เลขที่ No.	9241020/221
วันที่ Date	
การชำระเงิน Payment	

ที่ Item	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
17	Electrolyte (Sodium : Na+) (250 เทสต์/Set)	250 เทสต์	16.70	4,175.00
18	Electrolyte (ECO2) (300 เทสต์/Set)	300 เทสต์	16.70	5,010.00
19	HBA1C (300 เทสต์/Set)	300 เทสต์	70.00	21,000.00
	======== Free of Charge ========			
1	%A1c Performance Verifier I	1 Set		
2	%A1c Performance Verifier II	1 Set		
3	Cuvettes (1,500 cuvettes)	1 Set		
4	Microtips (128 Tips x 10 Box) (10 Box/Set)	1 Set		
5	Performance Verifier I (6 Btl/Set)	5 Set		
6	Performance Verifier II (6 Btl/Set)	5 Set		
7	Sample Nest Cup 1 mL (500 pcs)	2 Set		
8	Versa Tips (1,000 pcs)	5 Set		
9	Toner Lexmark	1 Set		

ผิด ตก ยก เว้น E. & O.E.

รวมจำนวนเงิน / TOTAL AMOUNT	218,960.00
ส่วนลด / DISCOUNT	
รวมราคาสินค้า / SUB TOTAL	204,635.51
ภาษีมูลค่าเพิ่ม / VAT %7	14,324.49
รวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL	218,960.00

ตัวอักษร **สองแสนหนึ่งหมื่นแปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน**

ได้รับสินค้าดังกล่าวไว้ในสภาพเรียบร้อย
Received the above merchandises in good order and condition

ผู้รับสินค้า.....
Received by
วันที่...../...../.....
Date

ผู้ส่งสินค้า.....
Delivered by
วันที่...../...../.....
Date

.....
ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

GRIFFINOSTIC COMPANY LIMITED

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นของผู้มีอำนาจลงนาม กรณีชำระด้วยเช็ค เมื่อบริษัทฯ เรียกเก็บเงินตามเช็คได้ครบถ้วนแล้ว

GRIFFINOSTIC CO.,LTD.
บริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด

60/16 ม.18 ถนนลำลูกกา ซอยลำลูกกา 21 ต.คูคต อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12130
60/16 Moo 18 Lumlukka Rd. Soi Lumlukka 21 Kukot Lumlukka Pathumthani 12130
โทร./Tel. 02-995-8705, 09-5149-5924 แฟกซ์/Fax. 02-995-8705
หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0135550000911 (สำนักงานใหญ่)

ใบกำกับภาษี / ใบส่งสินค้า

ต้นฉบับ **ORIGINAL**

เอกสารออกเป็นชุด

ผู้ซื้อ
Sold To

โรงพยาบาลศรีสะเกษ
182 หมู่ 15 ศรีแก้ว อ.ศรีรัตนะ จ.ศรีสะเกษ 33240
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-9940-00054-09-2

เลขที่ No.	**9241020/221**
วันที่ Date	
การชำระเงิน Payment	

ที่ Item	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	**Alkaline Phosphatase (300 เทสต์/Set)**	600 เทสต์	24.50	14,700.00
2	**ALTV (300 เทสต์/Set)**	900 เทสต์	24.50	22,050.00
3	**AST (300 เทสต์/Set)**	600 เทสต์	24.50	14,700.00
4	**Albumin (250 เทสต์/Set)**	500 เทสต์	13.25	6,625.00
5	**Direct Bilirubin (300 เทสต์/Set)**	600 เทสต์	23.60	14,160.00
6	**Calcium (300 เทสต์/Set)**	600 เทสต์	16.10	9,660.00
7	**Cholesterol (300 เทสต์/Set)**	300 เทสต์	18.50	5,550.00
8	**Creatinine (300 เทสต์/Set)**	900 เทสต์	8.00	7,200.00
9	**Glucose (300 เทสต์/Set)**	600 เทสต์	7.80	4,680.00
10	**HDL-Cholesterol (300 เทสต์/Set)**	600 เทสต์	50.00	30,000.00
11	**Total Bilirubin (300 เทสต์/Set)**	600 เทสต์	21.40	12,840.00
12	**Total Protein (250 เทสต์/Set)**	500 เทสต์	13.25	6,625.00
13	**Triglyceride (300 เทสต์/Set)**	300 เทสต์	23.70	7,110.00
14	**Urea Nitrogen (300 เทสต์/Set)**	1,500 เทสต์	8.00	12,000.00
15	**Electrolyte (CHLORIDE : CL-) (250 เทสต์/Set)**	500 เทสต์	16.70	8,350.00
16	**Electrolyte (Potassium : K+) (250 เทสต์/Set)**	750 เทสต์	16.70	12,525.00
	ผิด ตก ยก เว้น E. & O.E.			

GRIFFINOSTIC COMPANY LIMITED

รวมจำนวนเงิน / TOTAL AMOUNT	
ส่วนลด / DISCOUNT	
ราคาสินค้า / SUB TOTAL	
ภาษีมูลค่าเพิ่ม / VAT %	
รวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL	

ตัวอักษร

ได้รับสินค้าดังกล่าวไว้ในสภาพเรียบร้อย
Received the above merchandises in good order and condition

ผู้รับสินค้า..... ผู้ส่งสินค้า.....
Received by Delivered by
วันที่...../...../..... วันที่...../...../.....
Date Date

.....
ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

GRIFFINOSTIC COMPANY LIMITED

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นของผู้มีอำนาจลงนาม กรณีชำระด้วยเช็ค เมื่อบริษัทฯ เรียกเก็บเงินตามเช็คได้ครบถ้วนแล้ว

GRIFFINOSTIC CO.,LTD.
บริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด

60/16 ม.18 ถนนลำลูกกา ซอยลำลูกกา 21 ต.คูคต อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12130
60/16 Moo 18 Lumlukka Rd. Soi Lumlukka 21 Kukot Lumlukka Pathumthani 12130
โทร./Tel. 02-995-8705, 09-5149-5924 แฟกซ์/Fax. 02-995-8705
หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0135550000911 (สำนักงานใหญ่)

ใบกำกับภาษี / ใบส่งสินค้า

ต้นฉบับ **ORIGINAL**
เอกสารออกเป็นชุด

ผู้ซื้อ Sold To
โรงพยาบาลศรีสะเกษ
182 หมู่ 15 ศรีแก้ว อ.ศรีสะเกษ จ.ศรีสะเกษ 33240
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-9940-00054-09-2

เลขที่ No.	**9241020/221**
วันที่ Date	
การชำระเงิน Payment	

ที่ Item	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
17	Electrolyte (Sodium : Na+) (250 เทสต์/Set)	250 เทสต์	16.70	4,175.00
18	Electrolyte (ECO2) (300 เทสต์/Set)	300 เทสต์	16.70	5,010.00
19	HBA1C (300 เทสต์/Set)	300 เทสต์	70.00	21,000.00
	======== Free of Charge ========			
1	%A1c Performance Verifier I	1 Set		
2	%A1c Performance Verifier II	1 Set		
3	Cuvettes (1,500 cuvettes)	1 Set		
4	Microtips (128 Tips x 10 Box) (10 Box/Set)	1 Set		
5	Performance Verifier I (6 Btl/Set)	5 Set		
6	Performance Verifier II (6 Btl/Set)	5 Set		
7	Sample Nest Cup 1 mL (500 pcs)	2 Set		
8	Versa Tips (1,000 pcs)	5 Set		
9	Toner Lexmark	1 Set		

ผิด ตก ยก เว้น E. & O.E.

GRIFFINOSTIC COMPANY LIMITED

รวมจำนวนเงิน / TOTAL AMOUNT	218,960.00
ส่วนลด / DISCOUNT	
รวมราคาสินค้า / SUB TOTAL	204,635.51
ภาษีมูลค่าเพิ่ม / VAT %7	14,324.49
รวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL	218,960.00

ตัวอักษร **สองแสนหนึ่งหมื่นแปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน**

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ในสภาพเรียบร้อย
Received the above merchandises in good order and condition

ผู้รับสินค้า.....
Received by
วันที่...../...../.....
Date

ผู้ส่งสินค้า.....
Delivered by
วันที่...../...../.....
Date

.....
ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

GRIFFINOSTIC COMPANY LIMITED

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นของผู้มีอำนาจลงนาม กรณีชำระด้วยเช็ค เมื่อบริษัทฯ เรียกเก็บเงินตามเช็คได้ครบถ้วนแล้ว

ใบตรวจรับพัสดุ

โรงพยาบาลศรีรัตนะ

วันที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2563

ตามใบสั่งซื้อไม่จำกัดปริมาณ เลขที่ 04/2564 ลงวันที่ 7 ตุลาคม 2563 โรงพยาบาล.ศรีรัตนะ ได้สั่งซื้อสินค้าตามสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ กับ บริษัท กริฟฟินอส-ติก จำกัด สัญญาเลขที่ 227/2563 ลงวันที่ 12 มิถุนายน 2563 จำนวน 19 รายการ 218,960.00 บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นแปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุ ตามใบส่งของ บริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด เลขที่ 9241020/221 ลงวันที่ 12 ตุลาคม 2563 จำนวน 19 รายการ รายละเอียดดังนี้

ที่	รายการ	จำนวน (หน่วย)	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
				บาท	สต.	
1	Alkaline Phosphatase	600	24.50	14,700	00	
2	ALTV	900	24.50	22,050	00	
3	AST	600	24.50	14,700	00	
4	Albumin	500	13.25	6,625	00	
5	Direct Bilirubin	600	23.60	14,160	00	
6	Calcium	600	16.10	9,660	00	
7	Cholesterol	300	18.50	5,550	00	
8	Creatinine	900	8.00	7,200	00	
9	Glucose	600	7.80	4,680	00	
10	HDL-Cholesterol	600	50.00	30,000	00	
11	Total Bilirubin	600	21.40	12,840	00	
12	Total Protein	500	13.25	6,625	00	
13	Triglyceride	300	23.70	7,110	00	
14	Urea Nitrogen	1500	8.00	12,000	00	
15	Electrolyte : Cl	500	16.70	8,350	00	
16	Electrolyte : K+	750	16.70	12,525	00	
17	Electrolyte : Na+	250	16.70	4,175	00	
18	Electrolyte : Co2	300	16.70	5,010	00	
19	HbA1c	300	70.00	21,000	00	
รวมเงินเป็นเงินทั้งสิ้น (สองแสนหนึ่งหมื่นแปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)				218,960	00	

..../ผลการตรวจรับ

ผลการตรวจรับ เมื่อวันที่ 12 ตุลาคม 2563 ปรากฏว่าสิ่งของถูกต้อง ครบถ้วนตามใบสั่งซื้อ โดยผู้ขายได้ส่งมอบตามกำหนดเวลาจึงไม่มีค่าปรับ พร้อมนี้ได้ส่งมอบพัสดุให้เจ้าหน้าที่เพื่อลงทะเบียนหรือบัญชี และดำเนินการเบิกจ่ายเงินต่อไปแล้ว

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการตรวจรับ
(นายวินัย ตุ้มคำ)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ ..... กรรมการตรวจรับ
(นางสาวมยุรี ไชยยา)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ ..... กรรมการตรวจรับ
(นายวรเมธ จวนเจริญ)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลศรีรัตนะ โทรศัพท์ 0 4567 7014 ต่อ 118

ที่ ศก 0032.303.2/05 **วันที่** 12 ตุลาคม 2563

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุการซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์ งานเคมีคลินิก กลุ่มที่ 2 จำนวน 19 รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

เรื่องเดิม

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลศรีรัตนะ ได้ดำเนินการซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์ งานเคมีคลินิก กลุ่มที่ 2 จำนวน **19** รายการ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ 04/2564 ลงวันที่ 7 ตุลาคม 2563 (ตามสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ สัญญาเลขที่ 227/2563 ลงวันที่ 12 มิถุนายน 2563) จำนวน 19 รายการ จาก บริษัท กริฟฟินอส-ติก จำกัด เป็นเงินทั้งสิ้น 218,960.00 บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นแปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) โดยจัดซื้อด้วยเงินบำรุงประจำปีงบประมาณ 2563 กำหนดส่งมอบพัสดุภายในวันที่ 18 พฤศจิกายน 2563

ข้อเท็จจริง

บริษัท กริฟฟินอส-ติก จำกัด ได้ทำการส่งมอบพัสดุที่ โรงพยาบาลศรีรัตนะ เมื่อวันที่ 12 ตุลาคม 2563 และผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุ เมื่อวันที่ 12 ตุลาคม 2563 ปรากฏว่าถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อ และตามใบส่งของ เลขที่ 9241020/221 ลงวันที่ 12 ตุลาคม 2563 โดยเจ้าหน้าที่ได้รับมอบพัสดุไว้ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว

ข้อพิจารณาและข้อเสนอ

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับถูกต้อง ครบถ้วน และเจ้าหน้าที่ได้รับมอบพัสดุและลงทะเบียนหรือบัญชีไว้ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว จึงได้รวบรวมเอกสารเพื่อดำเนินการส่งเบิกจ่ายเงินค่าซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ จำนวน **19** รายการ จำนวนเงิน 218,960.00 บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นแปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) ให้แก่ผู้ขาย คือ บริษัท กริฟฟินอส-ติก จำกัด ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เจ้าหน้าที่
(นางสาวเยาวรา เทียมทอง)
จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ
-เพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่พัสดุเสนอ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวพลรัตน์ดา ดลสุข)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ทราบ

.....
(นายพงศนาถ หาญเจริญพิพัฒน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ
วัสดุวิทยาศาสตร์งานเคมีคลินิก กลุ่ม ๒ (Automate Chemistry) ร่วมจังหวัดศรีสะเกษ
สำหรับโรงพยาบาลชุมชน ๑๐ แห่ง (โรงพยาบาลห้วยทับทัน ยางชุมน้อย น้ำเกลี้ยง วังหิน ภูสิงห์ โนนคูณ ปรางค์กู่ ศรีรัตนะ ไพรบึง และโรงพยาบาลเบญจลักษ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา)

สัญญาเลขที่ ๗๓๗/๒๕๖๓

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เลขที่ ๔๘๕ หมู่ที่ ๖ ตำบลโพนข่า อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ เมื่อวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ระหว่าง จังหวัดศรีสะเกษ โดย นายวราวุธ ชื่นตา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ ตามคำสั่งจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ๔๙๙๙/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้จะซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดปทุมธานี กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่หมู่บ้านแหวนยอด ๑ เลขที่ ๖๐/๑๖ หมู่ ๑๘ ซอย ลำลูกกา ๒๑ ถนนลำลูกกา ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี โดย นายณภัทร บารมีรังสิกุล กรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดปทุมธานี กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ ปท. ๐๑๓๒๘๗ ลงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓ แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้จะขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงจะซื้อจะขาย

ผู้จะซื้อตกลงจะซื้อ และผู้จะขายตกลงจะขายวัสดุวิทยาศาสตร์ งานเคมีคลินิก กลุ่ม ๒ (Automate Chemistry) ร่วมจังหวัดศรีสะเกษ สำหรับโรงพยาบาลชุมชน ๑๐ แห่ง (โรงพยาบาลห้วยทับทัน ยางชุมน้อย น้ำเกลี้ยง วังหิน ภูสิงห์ โนนคูณ ปรางค์กู่ ศรีรัตนะ ไพรบึง และโรงพยาบาลเบญจลักษ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา) ตามเอกสารรายการสินค้าและราคาต่อหน่วย เอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๑ ตามจำนวนที่ผู้จะซื้อจะสั่งซื้อเป็นคราวๆ ไป มีกำหนดเวลา ๓๖๕ (สามร้อยหกสิบห้า) วัน ตั้งแต่วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ จนถึงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ เป็นราคาทั้งสิ้นประมาณ ๑๘,๑๐๐,๖๗๗.๕๐ บาท (สิบแปดล้านหนึ่งแสนหกร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทห้าสิบสตางค์) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ ค่าเช่าเครื่อง และค่าใช้จ่าย ทั้งปวงด้วยแล้ว

ตลอดอายุสัญญานี้ ผู้จะขายรับจะจัดหาสิ่งของที่จะขายตามวรรคหนึ่ง เตรียมส่งมอบไว้ให้แก่ผู้จะซื้อได้อย่างเพียงพอตามจำนวนที่คู่สัญญาได้ตกลงประมาณการไว้ใน เอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๑ แต่ผู้จะซื้ออาจสั่งซื้อจริงเพิ่มขึ้นหรือลดลงจากจำนวนประมาณการดังกล่าวก็ได้ ให้สิ้นสุดสัญญาต่อเมื่อครบระยะเวลาถึงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ หรือจำนวนเงินตามตารางรายการ จำนวนเทสต์ ราคาต่อเทสต์ และราคารวม ตามเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๑ ของแต่ละโรงพยาบาลได้สั่งซื้อและเบิกจ่ายเงินหมดลง โดยแต่ละโรงพยาบาลเมื่อครบกำหนดระยะเวลาหรือจำนวนเงินหมดลง กรณีใดถึงก่อนให้ถือว่าสิ้นสุดสัญญาของแต่ละโรงพยาบาล

ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้จะขายรับรองว่าสิ่งของที่จะขายให้ตามสัญญานี้ เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อนไม่เป็นของเก่าเก็บ และมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๒

ผู้จะซื้อ
(นายวราวุธ ชื่นตา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

พยาน
(นายทนง วีระแสงพงษ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

(นายณภัทร บารมีรังสิกุล)
กรรมการผู้จัดการบริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด

GRIFFINOSTIC COMPANY LIMITED

พยาน
(นางสาวพลรัตน์ดา ดลสุข)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจทดลอง ผู้จะขายรับรองว่า เมื่อตรวจทดลองแล้ว ต้องมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ด้วย

ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

๓.๑ ผนวก ๑ ตารางรายการ จำนวนเทสต์ ราคาต่อเทสต์และราคารวม ของแต่ละโรงพยาบาล จำนวน ๓ แผ่น

๓.๒ ผนวก ๒ รายการคุณลักษณะเฉพาะ จำนวน ๕ แผ่น

๓.๓ ผนวก ๓ แค็ตตาล็อก จำนวน ๓๗ แผ่น

๓.๔ ผนวก ๕ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ที่ ปท. ๐๑๓๒๘๗ ลงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๔ แผ่น

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้จะขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้จะซื้อ คำวินิจฉัยของผู้จะซื้อให้ถือเป็นที่สุด และผู้จะขายไม่มีสิทธิเรียกร้องราคา ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ เพิ่มเติมจากผู้จะซื้อทั้งสิ้น

ข้อ ๔. การออกใบสั่งซื้อแต่ละคราว

ผู้จะซื้อจะออกใบสั่งซื้อสิ่งของในแต่ละคราวเพียงรายการเดียวหรือหลายรายการ พร้อมกันก็ได้ในปริมาณแต่ละรายการคราวละอย่างมากไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ (หนึ่งหมื่น) เทสต์ หรืออย่างน้อยไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ (หนึ่งร้อย) เทสต์ โดยระบุปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่ผู้จะขายจะต้องส่งมอบไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราวของแต่ละโรงพยาบาล ทั้งนี้ ผู้จะซื้อจะออกใบสั่งซื้อมอบให้แก่ผู้จะขายล่วงหน้าก่อนครบกำหนดเวลาส่งมอบตามใบสั่งซื้อไม่น้อยกว่า ๗ (เจ็ด) วัน

ข้อ ๕. การส่งมอบ

ผู้จะขายตกลงว่าจะส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อตามปริมาณ ณ สถานที่ และในวันเวลาที่กำหนดไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราวของแต่ละโรงพยาบาลด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกให้เรียบร้อย

ข้อ ๖. การตรวจรับ

เมื่อผู้จะซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบ และเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาและใบสั่งซื้อในแต่ละคราวของแต่ละโรงพยาบาลแล้ว ผู้จะซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบเป็นหนังสือไว้ให้ เพื่อผู้จะขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่า สิ่งของที่ผู้จะขายส่งมอบไม่ตรงตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ผู้จะซื้อทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นนี้ ผู้จะขายต้องรีบนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้ และนำสิ่งของมาส่งมอบให้ใหม่หรือเพิ่มเติมให้ถูกต้องตามสัญญาและใบสั่งซื้อด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง และระยะเวลาที่เสียไปดังกล่าว ผู้จะขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุขอขยายเวลาส่งมอบหรือขอลดหรืองดค่าปรับไม่ได้

ผู้จะซื้อ
(นายวราวุธ ชื่นตา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

พยาน
(นายทนง วีระแสงพงษ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

(นายณภัทร บารมีรังสิกุล)
กรรมการผู้จัดการบริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด

GRIFFINOSTIC COMPANY LIMITED

พยาน
(นางสาวพลรัตน์ดา ดลสุข)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ข้อ ๗. การชำระเงิน

ผู้จะซื้อจะชำระเงินค่าสิ่งของที่คำนวณตามปริมาณที่กำหนดในใบสั่งซื้อแต่ละคราวและตามราคาต่อหน่วยดังระบุไว้ใน เอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๑ ให้แก่ผู้จะขายภายใน ๕ (ห้า) วัน นับถัดจากวันที่ผู้จะขายได้แสดงหลักฐานการรับมอบตามข้อ ๖ ให้แก่ผู้จะซื้อ

ข้อ ๘. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้จะขายตกลงรับประกันความชำรุดบกพร่อง หรือขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้เป็นเวลา ๓ (สาม) เดือน นับถัดจากวันที่ผู้จะซื้อได้รับมอบตามใบสั่งซื้อในแต่ละคราว โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าวหากสิ่งของตามสัญญานี้ เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้จะขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน ๓ (สาม) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น หากผู้จะขายไม่จัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้จะซื้อมีสิทธิที่จะทำการนั้นเองหรือจ้างผู้อื่นให้ทำการนั้นแทนผู้จะขาย โดยผู้จะขายต้องเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

ในกรณีเร่งด่วนจำเป็นต้องรีบแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องโดยเร็วและไม่อาจรอคอยให้ผู้จะขายแก้ไขในระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามวรรคหนึ่งได้ ผู้จะซื้อมีสิทธิเข้าจัดการแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่อง หรือขัดข้องนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นแก้ไขความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง โดยผู้จะขายต้องรับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมด

การที่ผู้จะซื้อทำการนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นทำการนั้นแทนผู้จะขาย ไม่ทำให้ผู้จะขายหลุดพ้นจากความรับผิดตามสัญญา หากผู้จะขายไม่ชดใช้ค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายตามที่ผู้จะซื้อเรียกร้อง ผู้จะซื้อมีสิทธิบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้

ข้อ ๙. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในขณะทำสัญญานี้ผู้จะขายได้นำหลักประกัน เป็นหนังสือค้ำประกันของธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาลำลูกกา เลขที่ ๘๐๐๓๔๑๗๖๗๒๙๖ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ เป็นจำนวนเงิน ๙๐๕,๐๓๔ บาท (เก้าแสนห้าพันสามสิบสี่บาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (ห้า) ของราคาทั้งหมดตามสัญญา มามอบให้แก่ผู้จะซื้อเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

กรณี ผู้จะขายใช้หนังสือค้ำประกันมาเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา หนังสือค้ำประกันดังกล่าวจะต้องออกโดยธนาคารที่ประกอบกิจการในประเทศไทย หรือโดยบริษัทเงินทุน หรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจ ค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทย แจ้งเวียนให้ทราบตามแบบที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดหรืออาจเป็นหนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดก็ได้ และจะต้องมีอายุการค้ำประกันตลอดไปจนกว่าผู้จะขายพ้นข้อผูกพันตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่ง จะต้องมีอายุครอบคลุมความรับผิดทั้งปวงของผู้จะขายตลอดอายุสัญญา ถ้าหลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบให้ดังกล่าวลดลงหรือเสื่อมค่าลง หรือมีอายุไม่ครอบคลุมถึงความรับผิดของผู้จะขายตลอดอายุสัญญา ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม รวมถึงกรณี ผู้จะขายส่งมอบ

ผู้จะซื้อ
(นายวราวุธ ชื่นตา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

พยาน
(นายทนง วีระแสงพงษ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ผู้จะขาย
(นายณภัทร บารมีรังสิกุล)
กรรมการผู้จัดการบริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด

พยาน
(นางสาวพลรัตน์ดา ดลสุข)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

GRIFFINOSTIC COMPANY LIMITED

สิ่งของล่าช้า เป็นเหตุให้ระยะเวลาส่งมอบหรือวันครบกำหนดความรับผิดในความชำรุดบกพร่องตามสัญญาเปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าจะเกิดขึ้นคราวใด ผู้จะขายต้องหาหลักประกันใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติม ให้มีจำนวนครบถ้วนตามวรรคหนึ่งมามอบให้แก่ผู้จะซื้อภายใน ๗ (เจ็ด) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้จะซื้อ

หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบไว้ตามข้อนี้ ผู้จะซื้อจะคืนให้แก่ผู้จะขาย โดยไม่มีดอกเบี้ย เมื่อผู้จะขายพ้นจากข้อผูกพันและความรับผิดทั้งปวงตามสัญญานี้แล้ว

ข้อ ๑๐. การบอกเลิกสัญญา

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือเมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของ ตามใบสั่งซื้อในแต่ละคราวของโรงพยาบาลใดโรงพยาบาลหนึ่ง หากผู้จะขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงจะขายให้แก่ผู้จะซื้อ หรือส่งมอบไม่ถูกต้องหรือไม่ครบจำนวน ผู้จะซื้อมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือแต่บางส่วนได้ การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้นไม่กระทบสิทธิของผู้จะซื้อที่จะเรียกร้องค่าเสียหายจากผู้จะขาย

ในกรณีที่ผู้จะซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้จะซื้อมีสิทธิริบหรือบังคับจากหลักประกันตามข้อ ๙ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้จะซื้อจะเห็นสมควร และถ้าผู้จะซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่ง แล้วแต่กรณี ภายในกำหนด ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันบอกเลิกสัญญา ผู้จะขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๑๑. ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้จะซื้อไม่ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามข้อ ๑๐ ผู้จะขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้จะซื้อเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ (จุดสองศูนย์) ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ นับถัดจากวันครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อในแต่ละคราวของแต่ละโรงพยาบาลจนถึงวันที่ผู้จะขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อ จนถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อ หรือจนถึงวันที่ผู้จะซื้อได้ซื้อสิ่งของที่จะต้องชำระตามใบสั่งซื้อนั้นจากบุคคลอื่น ในกรณีนี้ผู้จะขายยอมรับผิดชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญาด้วย ซึ่งผู้จะขายตกลงให้ผู้จะซื้อหักเงินค่าปรับและราคาที่เพิ่มขึ้นดังกล่าวจากราคาสิ่งของที่จะต้องชำระตามใบสั่งซื้อคราวใดก็ได้ หรือให้ผู้จะซื้อเรียกร้องจากผู้จะขายตามข้อ ๑๒ หรือจะบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาตามข้อ ๙ ก็ได้ ตามที่ผู้จะซื้อจะเห็นสมควร

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงจะซื้อจะขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้จะขายส่งมอบเพียงบางส่วนหรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไป ทำให้ไม่สามารถใช้การได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่ายังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาสิ่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้จะซื้อยังมิได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น หากผู้จะซื้อเห็นว่าผู้จะขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้จะซื้อจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา และริบหรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาตามข้อ ๙ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑๐ วรรคสอง ก็ได้ และถ้าผู้จะซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้จะขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อแล้ว ผู้จะซื้อมีสิทธิที่จะปรับผู้จะขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ผู้จะซื้อ
(นายวราวุธ ชื่นตา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

พยาน
(นายทนง วีระแสงพงษ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ผู้จะขาย
(นายณภัทร บารมีรังสิกุล)
กรรมการผู้จัดการบริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด

พยาน
(นางสาวพลรัตน์ดา ตลสุข)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ข้อ ๑๒. การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย

ในกรณีที่ผู้จะขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้จะซื้อ ผู้จะขายต้องชดใช้ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้จะซื้อโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๓๐ (สามสิบ) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้ง เป็นหนังสือจากผู้จะซื้อ หากผู้จะขายไม่ชดใช้ให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ผู้จะซื้อมีสิทธิ ที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าสิ่งของที่จะซื้อจะขายที่ต้องชำระ หรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที

หากค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายที่บังคับจากเงินค่าสิ่งของที่จะซื้อจะขายที่ต้องชำระ หรือหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาแล้วยังไม่เพียงพอ ผู้จะขายยินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่ จนครบถ้วนตามจำนวนค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายนั้น ภายในกำหนด ๓๐ (สามสิบ) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้จะซื้อ

หากมีเงินค่าสิ่งของที่จะซื้อจะขายตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแล้วยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้จะซื้อจะคืนให้แก่ผู้จะขายทั้งหมด

ข้อ ๑๓. การงดหรือลดค่าปรับ หรือขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อ หรือเหตุสุดวิสัย หรือเกิดจากพฤติการณ์อันหนึ่งอันใดที่ผู้จะขายไม่ต้องรับผิดตามกฎหมาย หรือเหตุอื่นตามที่กำหนด ในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทำให้ผู้จะขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้จะขายมีสิทธิของดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้จะซื้อทราบภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง หรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวงดังกล่าว

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้จะขายได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะของดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดแจ้งหรือผู้จะซื้อทราบดีอยู่แล้วตั้งแต่ต้น

การงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาตามวรรคหนึ่งอยู่ในดุลพินิจของผู้จะซื้อที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

ข้อ ๑๔. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้ผู้จะซื้อตามสัญญานี้ เป็นสิ่งของที่ผู้จะขายจะต้องสั่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้จะขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่าก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มิใช่เรือไทย หรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ไม่ว่าการสั่งหรือสั่งซื้อสิ่งของดังกล่าวจากต่างประเทศเป็นแบบใด

ผู้จะซื้อ
(นายวรวุธ ชื่นตา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

พยาน
(นายทนง วีระแสงพงษ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ผู้จะขาย
(นายณภัทร บารมีรังสิกุล)
กรรมการผู้จัดการบริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด

พยาน
(นางสาวพลรัตน์ดา ตลสุข)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

GRIFFINOSTIC COMPANY LIMITED

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้จะขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้จะซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าว ไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทยโดยเรือไทยหรือเรือ ที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้จะขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่า ให้บรรทุกของ โดยเรืออื่นได้หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชยนาวีแล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้จะซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้จะขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในวรรคสองและวรรคสาม ให้แก่ผู้จะซื้อแต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้จะซื้อก่อน โดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของผู้จะซื้อมีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อนและชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้จะขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

ผู้จะซื้อ
(นายวราวุธ ชื่นตา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

ผู้จะขาย
(นายณภัทร บารมีรังสิกุล)
กรรมการผู้จัดการบริษัท กริฟฟินอสติก จำกัด

GRIFFINOSTIC COMPANY LIMITED

พยาน
(นายทนง วีระแสงพงษ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

พยาน
(นางสาวพลรัตน์ดา ดลสุข)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

เลขที่โครงการ ๖๓๐๓๗๑๓๔๔๙๘
เลขคุมสัญญา ๖๓๐๖๐๔๐๐๐๔๓๖

เอกสารสารแนบท้าย ซื้อร่วมวัสดุวิทยาศาสตร์งานเคมีคลินิก กลุ่ม 2 สัญญา เลขที่ 227 /2563 ลงวันที่ 12 มิถุนายน 2563

No.	Test	ราคา	ซื้อร่วมวัสดุวิทยาศาสตร์ งานเคมีคลินิก กลุ่ม 2 สัญญาเลขที่ 227 /2563 ลงวันที่ 12 มิถุนายน 2563											
		ต่อ	1 ศรีรัตนะ		2 ปรางค์กู่		3 เบญจลักษ์ฯ		4 โนนคูณ		5 ไพรบึง		6 ภูสิงห์	
		เทสต์	Test	มูลค่า	Test	มูลค่า	Test	มูลค่า	Test	มูลค่า	Test	มูลค่า	Test	มูลค่า
1	Glucose	7.80	15,000	117,000.00	12,500	97,500.00	8,000	62,400.00	14,000	109,200.00	9,000	70,200.00	8,000	62,400.00
2	BUN	8.00	6,000	48,000.00	5,600	44,800.00	7,000	56,000.00	9,000	72,000.00	4,400	35,200.00	3,000	24,000.00
3	creatinine	8.00	14,000	112,000.00	13,500	108,000.00	8,000	64,000.00	9,000	72,000.00	9,800	78,400.00	9,000	72,000.00
4	Uric acid	22.45	1,800	40,410.00	4,400	98,780.00	500	11,225.00	2,000	44,900.00	1,100	24,695.00	600	13,470.00
5	Electrolyte	66.80	13,000	868,400.00	12,500	835,000.00	9,000	601,200.00	9,000	601,200.00	9,000	601,200.00	7,500	501,000.00
6	Cholesterol	18.50	5,500	101,750.00	5,400	99,900.00	4,500	83,250.00	6,000	111,000.00	4,700	86,950.00	4,500	83,250.00
7	Triglyceride	23.70	6,000	142,200.00	5,400	127,980.00	4,500	106,650.00	6,000	142,200.00	4,700	111,390.00	4,500	106,650.00
8	LDL-chol	57.00	6,000	342,000.00	500	28,500.00	4,500	256,500.00	6,000	342,000.00	1,200	68,400.00	300	17,100.00
9	HDL-chol	50.00	5,000	250,000.00	5,400	270,000.00	4,500	225,000.00	6,000	300,000.00	4,500	225,000.00	4,500	225,000.00
10	T. Protein	13.25	2,700	35,775.00	2,900	38,425.00	1,000	13,250.00	3,000	39,750.00	2,000	26,500.00	1,200	15,900.00
11	Albumin	13.25	3,000	39,750.00	2,900	38,425.00	1,000	13,250.00	3,000	39,750.00	2,000	26,500.00	1,200	15,900.00
12	T. Bilirubin	21.40	3,450	73,830.00	2,900	62,060.00	1,000	21,400.00	3,000	64,200.00	2,000	42,800.00	1,200	25,680.00
13	D Billirubin	23.60	3,000	70,800.00	2,900	68,440.00	1,000	23,600.00	3,000	70,800.00	2,000	47,200.00	1,200	28,320.00
14	SGOT	24.50	3,200	78,400.00	2,000	49,000.00	1,300	31,850.00	3,000	73,500.00	2,200	53,900.00	1,500	36,750.00
15	SGPT	24.50	3,200	78,400.00	2,500	61,250.00	1,300	31,850.00	4,000	98,000.00	2,200	53,900.00	1,800	44,100.00
16	Alkaline phos	24.50	3,200	78,400.00	2,500	61,250.00	1,200	29,400.00	3,000	73,500.00	2,200	53,900.00	1,500	36,750.00
17	Calcium	16.10	1,500	24,150.00	1,000	16,100.00	1,500	24,150.00	2,000	32,200.00	900	14,490.00	600	9,660.00
18	Magnesium	16.10	2,200	35,420.00	700	11,270.00	1,700	27,370.00	2,000	32,200.00	900	14,490.00	600	9,660.00
19	[illegible]	16.10	1,500	24,150.00	700	11,270.00	1,200	19,320.00	2,000	32,200.00	900	14,490.00	600	9,660.00
20	[illegible]	70.00	2,000	140,000.00	2,000	140,000.00	2,000	140,000.00	2,500	175,000.00	1,600	112,000.00	2,000	140,000.00
			88,250	2,700,835.00	88,200	2,267,950.00	64,700	1,841,665.00	97,500	2,525,600.00	67,300	1,761,605.00	55,300	1,477,250.00

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

(นางสาวพลรัตน์ดา ดลสุข)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

เอกสารสารแนบท้าย ซื้อร่วมวัสดุวิทยาศาสตร์งานเคมีคลินิก กลุ่ม 2 สัญญา เลขที่ 227 /2563 ลงวันที่ 12 มิถุนายน 2563

No.	Test	ราคา	ซื้อร่วมวัสดุวิทยาศาสตร์ งานเคมีคลินิก กลุ่ม 2 สัญญาเลขที่ 227 /2563 ลงวันที่ 12 มิถุนายน 2563											
		ต่อ	7 วังหิน		8 น้ำเกลี้ยง		9 ยางชุมน้อย		10 ห้วยทับทัน		Total กลุ่ม 2			
		เทสต์	Test	มูลค่า	Test	มูลค่า	Test	มูลค่า	Test	มูลค่า	Test	มูลค่า		
1	Glucose	7.80	5,600	43,680.00	8,000	62,400.00	7,000	54,600.00	5,500	42,900.00	92,600	722,280.00		
2	BUN	8.00	2,500	20,000.00	2,800	22,400.00	2,000	16,000.00	3,800	30,400.00	46,100	368,800.00		
3	creatinine	8.00	6,200	49,600.00	8,000	64,000.00	6,500	52,000.00	5,400	43,200.00	89,400	715,200.00		
4	Urc acid	22.45	600	13,470.00	700	15,715.00	550	12,347.50	1,900	42,655.00	14,150	317,667.50		
5	Electrolyte	66.80	5,500	367,400.00	8,000	534,400.00	4,500	300,600.00	3,400	227,120.00	81,400	5,437,520.00		
6	Cholesterol	18.50	3,300	61,050.00	3,500	64,750.00	3,800	70,300.00	5,500	101,750.00	46,700	863,950.00		
7	Triglyceride	23.70	3,300	78,210.00	3,500	82,950.00	3,800	90,060.00	5,300	125,610.00	47,000	1,113,900.00		
8	LDL-chol	57.00	300	17,100.00	3,500	199,500.00	3,600	205,200.00	4,100	233,700.00	30,000	1,710,000.00		
9	HDL-chol	50.00	3,100	155,000.00	3,500	175,000.00	0	0.00	4,100	205,000.00	40,600	2,030,000.00		
10	T. Protein	13.25	1,000	13,250.00	1,200	15,900.00	1,200	15,900.00	4,500	59,625.00	20,700	274,275.00		
11	Albumin	13.25	1,100	14,575.00	1,500	19,875.00	1,300	17,225.00	2,500	33,125.00	19,500	258,375.00		
12	T. Bilirubin	21.40	1,000	21,400.00	1,300	27,820.00	1,200	25,680.00	2,400	51,360.00	19,450	416,230.00		
13	D. Bilirubin	23.60	1,000	23,600.00	1,300	30,680.00	1,200	28,320.00	1,900	44,840.00	18,500	436,600.00		
14	SGOT	24.50	1,300	31,850.00	1,500	36,750.00	1,200	29,400.00	3,000	73,500.00	20,200	494,900.00		
15	SGPT	24.50	1,500	36,750.00	1,500	36,750.00	1,400	34,300.00	3,000	73,500.00	22,400	548,800.00		
16	Alkaline	24.50	1,200	29,400.00	1,200	29,400.00	1,200	29,400.00	2,200	53,900.00	19,400	475,300.00		
17	Calcium	16.10	0	0.00	500	8,050.00	300	4,830.00	4,000	64,400.00	12,300	198,030.00		
18	Magnesium	16.10	0	0.00	800	12,880.00	700	11,270.00	0	0.00	9,600	154,560.00		
19	Phosphorus	16.10	0	0.00	500	8,050.00	300	4,830.00	1,200	19,320.00	8,900	143,290.00		
20	HbA1C	70.00	1,500	105,000.00	3,000	210,000.00	2,500	175,000.00	1,200	84,000.00	20,300	1,421,000.00		
.			48,000	1,081,335.00	55,800	1,657,270.00	44,250	1,177,262.50	64,900	1,609,905.00	679,200	18,100,677.50		

GRIFFINOSTIC COMPANY LIMITED

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

(นางสาวพลรัตน์ดา ตลสุข)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ตารางรายการ จำนวนเทสต์ ราคาต่อเทสต์และราคารวม งานเคมีคลินิก กลุ่ม 2

(โรงพยาบาลศรีรัตนะ ปรางค์กู่ เบญจลักษ์ โนนคูณ ไพรบึง ภูสิงห์ วังหิน น้ำเกลี้ยง)

(โรงพยาบาลยางชุมน้อย ห้วยทับทัน)

ที่	รายการ	ปริมาณ(เทสต์)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	มูลค่า(บาท)
1	Glucose	92,600	7.80	722,280.00
2	BUN	46,100	8.00	368,800.00
3	Creatinine (Enzyme)	89,400	8.00	715,200.00
4	Uric acid	14,150	22.45	317,667.50
5	Cholesterol	46,700	18.50	863,950.00
6	Triglyceride	47,000	23.70	1,113,900.00
7	HDL-Cholesterol (direct)	40,600	50.00	2,030,000.00
8	LDL-Cholesterol (direct)	30,000	57.00	1,710,000.00
9	Total Protein	20,700	13.25	274,275.00
10	Albumin	19,500	13.25	258,375.00
11	Total bilirubin	19,450	21.40	416,230.00
12	Direct bilirubin	18,500	23.60	436,600.00
13	SGOT	20,200	24.50	494,900.00
14	SGPT	22,400	24.50	548,800.00
15	Alkaline phosphatase	19,400	24.50	475,300.00
16	Electrolyte	81,400	66.80	5,437,520.00
17	HbA1C (Immunoturbidity)	20,300	70.00	1,421,000.00
18	Calcium	12,300	16.10	198,030.00
19	Magnesium	9,600	16.10	154,560.00
20	Phosphorus	8,900	16.10	143,290.00
		679,200		**18,100,677.50**

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่

(นางสาวพลรัตน์ดา ดลสุข)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

เอกสารแนบท้าย
สัญญาซื้อขายเลขที่ 1027/1613
ลงวันที่ 12 มิ.ย. 68
แบบเลขที่ .....
(ลงชื่อ) ..... ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ) ..... ผู้ขาย
(ลงชื่อ) ..... พยาน
(ลงชื่อ) ..... พยาน

GRIFFINOSTIC COMPANY LIMITED