



ที่ สธ ๐๕๑๒.๐๔/ ๒๓๓๕

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งการโอนเงินคืนประกันสัญญา

เรียน รองศาสตราจารย์ ดร.อรุณพร อธิรัตน์

อ้างถึง ๑. สัญญารับทุนช่วยเหลือหรือสนับสนุน ประเภทโครงการวิจัย เลขที่ กภท. ๑๐/๒๕๖๔

ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

๒. หนังสือสถานการแพทย์แผนไทยประยุกต์ คณะแพทยศาสตร์ มธ.ศูนย์รังสิต ที่ พท.๗๖๐/๖๕

ลงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕

๓. หนังสือสถานการแพทย์แผนไทยประยุกต์ฯ ที่ พท.๘๗๗/๖๕ ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ตามที่อ้างถึง ๑ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ผู้รับทุน และรองศาสตราจารย์ ดร.อรุณพร อธิรัตน์ หัวหน้าโครงการวิจัย เรื่อง การศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของแคปซูลสารสกัดตำรับเบญจกูล ในการรักษาโรคข้อเข่าเสื่อมปฐมภูมิเปรียบเทียบกับยานาพรอกเซน (งานวิจัยคลินิกระยะที่ ๓) ได้รับการอนุมัติงบประมาณจากกองทุนฯ จำนวน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน) ตามที่อ้างถึง ๒ ได้ส่งรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์เรียบร้อยแล้ว และที่อ้างถึง ๓ ขอคืนเงินประกันการปฏิบัติตามสัญญา จำนวน ๑๕๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งในสัญญารับทุนกำหนดให้หักเงินประกันการปฏิบัติตามสัญญา จำนวนร้อยละ ๕ ของจำนวนเงินที่จ่ายในแต่ละงวด โดยผู้ให้ทุนจะคืนเงินประกันผลงานให้กับผู้รับทุนเมื่อผู้รับทุนได้หลุดพ้นจากพันธะหน้าที่ตามสัญญานี้ นั้น

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ขอแจ้งว่าได้โอนเงินคืนประกันสัญญาโครงการดังกล่าว เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา ม.ธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต ชื่อบัญชี การศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของแคปซูลสารสกัดตำรับเบญจกูลในการรักษาโรคข้อเข่าเสื่อมปฐมภูมิเปรียบเทียบกับยานาพรอกเซน (งานวิจัยคลินิกระยะที่ ๓) เลขที่บัญชี ๔๗๕-๓-๔๔๘๘๗-๕ จำนวน ๑๕๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) ขอให้ดำเนินการตามที่สัญญารับทุนฯ กำหนด และออกใบเสร็จรับเงินหรือใบสำคัญรับเงินส่งให้สำนักงานบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ภายใน ๑๕ วัน หลังจากได้รับหนังสือฉบับนี้ เพื่อเก็บเป็นหลักฐานในการตรวจสอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์ธานีรัตน์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สำนักงานบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

โทร. ๐ ๒๕๕๑ ๐๗๘๘



Customer ID : TMKF201348

Customer Name : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

Payment ID : 10602004

Customer Ref# : CB000062901949

Service Name : KTB iPay Direct 02

Minimum Per Bulk : 0.00

Narrative : THAI MED FUND

Sending Bank/Branch/Account : 006/0142/1426009631

Debit Date : 21/11/2022

Upload Date : 21/11/2022

Effective Date : 21/11/2022

Print Date : 23/11/2022 Print Time : 11:45:03

(Detail Part)

Datatype : IGD02

KTB Account Transferred

006-0475/0475 - THAMMASAT UNIVERSITY RANGSIT BRANCH

Item	Bank-Branch	Account No	PromptPay	Account Name	Srv	Type	System	Ref. No.	Tr. Amt	Approve.Amt	FeeAmt	NetAmt
------	-------------	------------	-----------	--------------	-----	------	--------	----------	---------	-------------	--------	--------

1	006-0475	04753448975		การศึกษาระดับมัธยมศึกษา	14	C	Direct Credit		150,000.00	150,000.00	0.00	150,000.00
1								1	150,000.00	150,000.00	0.00	150,000.00

Payment Total

Total KTB Account Transfer

Grand Total City

Grand Total Non-City

Total Interbank Account Transfer

Total PromptPay Transfer

Grand Total

Company Part

Item	Bank-Branch	Account No	Name	Transaction		Commission
				Type	Amount	
1	006-0142	1426009631	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	D	150,000.00	0.00
				C	0.00	0.00
					150,000.00	0.00

User Detail

Item	User ID	User Name	Trans Date	Trans Time
1	MAKER1@TMKF201348		21/11/2022	13:40:49