

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ				วันครบกำหนดส่งคืน	
คำขอเบิก			คำขออนุมัติ		
หน่วยงานย่อย	ที่หน่วยงานย่อย	ส่วนราชการผู้เบิก	ที่ส่วนราชการผู้เบิก		
สสอ.วังสามหมอ	5 /2564	สสจ.อุดรธานี			
อำเภอ	ปีงบประมาณ	อำเภอ	วันเดือนปีที่รับใบเบิก		
วังสามหมอ	2564	เมือง			
จังหวัด	หมวดรายจ่าย	จังหวัด	ที่ฎีกา		
อุดรธานี	ค่าวัสดุงานบ้านงานครัว	อุดรธานี	P64/		

จำนวนเงินที่ขอเบิก บาท		10,117.00	จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท		10,117.00
เงินหักส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่มเงินขอเบิกทั้งสิ้น		เงินหักส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่มเงินขอเบิกทั้งสิ้น	
	2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	101.17		2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	101.17
	3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล			3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล	
จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท		10,015.83	จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท		10,015.83

ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน บัญชีสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ธนาคารกรุงไทยสาขากุมภวาปีเลขที่ 982-5-28449-8	จำนวนเงิน หนึ่งหมื่นสิบห้าบาทแปดสิบสามสตางค์ (ตัวอักษร)
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน	ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว ตรวจรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว
ลายมือชื่อผู้เบิก  นางศุภร เต็มทรัพย์ สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ	ลายมือชื่อผู้อนุมัติ นายอุเทน หาแก้ว นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ วันที่	ตำแหน่ง นพ.สสจ.อุดรธานี วันที่

ใบรับเงิน			
ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน 10,015.83 บาท - สตางค์ หนึ่งหมื่นสิบห้าบาทแปดสิบสามสตางค์			
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก		ส่วนกลาง 15 วัน ส่วนภูมิภาค ภายใน 30 วัน	นับตั้งแต่วันรับเงิน
ลายมือชื่อผู้รับเงิน		วันที่	

รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ							
ครั้งที่	วันที่ เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงินหรือใบสำคัญจ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงินเลขที่
		เงินสดและ/หรือใบสำคัญจ่าย	จำนวนเงิน				
		เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ					
1			10,117.00	-			
2							

รายละเอียดเกี่ยวกับหลักฐานขอเบิก			
ที่	ประเภทหลักฐานการขอเบิก	ภาษี	จำนวนเงินขอเบิก
1	สสอ.วังสามหมอ ขอเบิกเงิน ค่าวัสดุ ประจำเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2563 ดังต่อไปนี้ ร้านอุษา	101.17	10,117.00
		101.17	10,117.00



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี โทร 0-4238-9159

ที่ อด 1332/ ๗๐๘

วันที่ 24 ธันวาคม 2563

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าวัสดุ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าวัสดุงานบ้านงานครัว
จาก กิจกรรมหลัก :งบดำเนินงานสำหรับดำเนินการตามภารกิจพื้นฐาน
และภารกิจตามยุทธศาสตร์บูรณาการ ดังนี้

- | | | | | | | |
|------------|----------|---------|-----------------|-----------|-----------|-----|
| 1. อด..... | 1332/๗๐๘ | สว..... | ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ | จำนวนเงิน | 10,117.00 | บาท |
| 2. อด..... | | สว..... | | จำนวนเงิน | | บาท |
| 3. อด..... | | สว..... | | จำนวนเงิน | | บาท |

รวมเป็นเงินที่ขอเบิกจ่ายทั้งสิ้น 10,117.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยสิบเจ็ดบาทถ้วน)
จากเงินงบประมาณ รหัสงบประมาณ 2100233095000000/P2936

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี

ที่ อด ๑๓๓๒/๒๓

วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี (ปฏิบัติราชการแทนโดยสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ)

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานีมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๑๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ เนื่องจากวัสดุงานบ้านงานครัวไม่เพียงพอต่อการใช้งาน ใน สสอ.วังสามหมอ
๒. รายละเอียดของพัสดุ รายละเอียดตามเอกสารแนบ
๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๐,๑๑๗.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยสิบเจ็ดบาทถ้วน)
๔. วงเงินที่จะซื้อ เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐,๑๑๗.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยสิบเจ็ดบาทถ้วน)
๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งมอบงานหรือให้งานแล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

(นางสาวอภาภรณ์ คลื่นแก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

เห็นชอบ

ลงชื่อ 

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

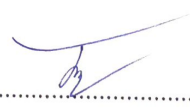
สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

รายละเอียดเอกสารแนบท้าย
 วัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน 13 รายการ
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนที่ซื้อ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	กำหนดเวลาที่ต้องใช้	หมายเหตุ
1	มีอบถุพื้น ขนาด 24"	2 ชุด	390	780		
2	อะไหล่มีอบมีอบถุพื้น ขนาด 24"	6 ผืน	240	1,440		
3	แปรงขัดพื้นด้ามยาว	6 ด้าม	95	570		
4	น้ำยาล้างห้องน้ำ	6 แกลลอน	240	1,440		
5	น้ำยาเช็ดกระจก	4 แกลลอน	179	716		
6	น้ำยาถูพื้น	6 แกลลอน	200	1,200		
7	สบู่เหลวล้างมือ	4 แกลลอน	169	676		
8	เจลล้างมือ	5 ขวด	69	345		
9	ไม้กวาดดอกหญ้าด้ามยาว	10 ด้าม	80	800		
10	สก็อตไบร์ทฟองน้ำ	2 โหล	180	360		
11	ไม้กวาดทางมะพร้าว	10 ด้าม	25	250		
12	น้ำยาล้างจาน	2 แกลลอน	220	440		
13	ผงซักฟอก ขนาด 8,000 กรัม	2 ถัง	550	1,100		
	(หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยสิบเจ็ดบาทถ้วน)			10,117		

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่
 (นางสาวอภาพานต์ คลื่นแก้ว)
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ  หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 (นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


 นางสาวสุกร เดิมทรัพย์
 สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี

ที่ อด ๑๓๓๒/๒๔

วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี (ปฏิบัติราชการแทนโดยสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๑๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๑๓ รายการ รายละเอียดแนบท้ายบันทึก อนุมัติ	ร้านอุษา โดยนางสาว อุษา นุ่มน้อย	๑๐,๑๑๗.๐๐	๑๐,๑๑๗.๐๐
(หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยสิบเจ็ดบาทถ้วน)		รวม	๑๐,๑๑๗.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ...เจ้าหน้าที่

(นางสาวอาภาภานต์ คลื่นแก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ...หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

เห็นชอบ

ลงชื่อ.....

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

รายละเอียดเอกสารแนบท้าย
วัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน 13 รายการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนที่ซื้อ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	กำหนดเวลาที่ต้องใช้	หมายเหตุ
1	มีอบถุพื้น ขนาด 24"	2 ชุด	390	780		
2	อะไหล่มีอบมีอบถุพื้น ขนาด 24"	6 ผืน	240	1,440		
3	แปรงขัดพื้นด้ามยาว	6 ด้าม	95	570		
4	น้ำยาล้างห้องน้ำ	6 แกลลอน	240	1,440		
5	น้ำยาเช็ดกระจก	4 แกลลอน	179	716		
6	น้ำยาถูพื้น	6 แกลลอน	200	1,200		
7	สบู่เหลวล้างมือ	4 แกลลอน	169	676		
8	เจลล้างมือ	5 ขวด	69	345		
9	ไม้กวาดดอกหญ้าด้ามยาว	10 ด้าม	80	800		
10	สก็อตไบร์ทฟองน้ำ	2 โหล	180	360		
11	ไม้กวาดทางมะพร้าว	10 ด้าม	25	250		
12	น้ำยาล้างจาน	2 แกลลอน	220	440		
13	ผงซักฟอก ขนาด 8,000 กรัม	2 ถัง	550	1,100		
	(หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยสิบเจ็ดบาทถ้วน)			10,117		

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่

(นางสาวอภาพานต์ คลื่นแก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ  หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


นางศุภร เดิมทรัพย์
สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ



คำสั่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ที่ ๙/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๑๓ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๑๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๑๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นายอัษฎาวุธ ภูเหล้าม่วง

ประธานกรรมการฯ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๒. นายสุธีร์ เชื้อแก้ว

กรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

๓. นายสงกรานต์ วังแสง

กรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๑๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๑๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านอุษา โดย นางสาว อุษา นุ่มน้อย (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๑๑๗.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยสิบเจ็ดบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านอุษา โดย นางสาว อุษา นุ่มน้อย
ที่อยู่ เลขที่ ๒๗๙ หมู่ ๒
ตำบลวังสามหมอ อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี ๔๓๒๘๐
โทรศัพท์ ๐๘๔๖๐๔๐๓๐๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๕๖๐๐๗๕๐๐๑๗๓๓๕
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๔๑๘๐๐๒๘๘๗
ชื่อบัญชี นางสาวอุษา นุ่มน้อย
ธนาคาร ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขาภูมโนวาท

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๘/๒๕๖๔
วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ
ที่อยู่ หมู่ที่ ๖ ตำบลวังสามหมอ อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี
โทรศัพท์ -

ตามที่ ร้านอุษา โดย นางสาว อุษา นุ่มน้อยได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๑๓ รายการ รายละเอียดแนบท้ายบันทึกอุมัติ	๑	งาน	๑๐,๑๑๗.๐๐	๑๐,๑๑๗.๐๐
(หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยสิบเจ็ดบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๙,๔๕๕.๑๔
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖๖๑.๘๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐,๑๑๗.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ หมู่ที่ ๖
- ระยะเวลาประกัน ๑๕ วัน
- ส่งหนังสือคำรับประกันการส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๔๔๐๘๒๒ ชื่อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๑๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....
(นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ผู้สั่งซื้อ

วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓
ลงชื่อ.....
(นางสาวอุษา นุ่มน้อย)
เจ้าของร้าน

ผู้รับใบสั่งซื้อ

วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๔๔๐๘๒๒

เลขคู่มือสัญญา ๖๓๑๒๗๔๔๐๘๒๒

รายละเอียดเอกสารแนบท้าย
วัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน 13 รายการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนที่ซื้อ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	กำหนดเวลาที่ต้องใช้	หมายเหตุ
1	มีอบถุพื้น ขนาด 24"	2 ชุด	390	780		
2	อะไหล่มีอบมีอบถุพื้น ขนาด 24"	6 ผืน	240	1,440		
3	แปรงขัดพื้นด้ามยาว	6 ด้าม	95	570		
4	น้ำยาล้างห้องน้ำ	6 แกลลอน	240	1,440		
5	น้ำยาเช็ดกระจก	4 แกลลอน	179	716		
6	น้ำยาถูพื้น	6 แกลลอน	200	1,200		
7	สบู่เหลวล้างมือ	4 แกลลอน	169	676		
8	เจลล้างมือ	5 ขวด	69	345		
9	ไม้กวาดดอกหญ้าด้ามยาว	10 ด้าม	80	800		
10	สก็อตไบรท์ฟองน้ำ	2 โหล	180	360		
11	ไม้กวาดทางมะพร้าว	10 ด้าม	25	250		
12	น้ำยาล้างจาน	2 แกลลอน	220	440		
13	ผงซักฟอก ขนาด 8,000 กรัม	2 ถัง	550	1,100		
	(หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยสิบเจ็ดบาทถ้วน)			10,117		

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่

(นางสาวอากานต์ คลื่นแก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ  หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


นางศุภร เดิมทรัพย์
สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ร้านอุษา

279 หมู่ 2 ตำบลวังสามหมอ อำเภอวังสามหมอ
จังหวัดอุดรธานี 41280
โทร. (042) 387085

ใบสั่งของ

เล่มที่ 25

เลขที่ 23

ทะเบียนการค้าเลขที่
ฉ. 04/2537

วันที่ 21 / 6 - 9 / 63

ชื่อลูกค้า... ๑๖.๐ . วัชรพงษ์
ที่อยู่... ๐ . วัชรพงษ์ ๐ - ๕๐๕

จำนวน	รายการสินค้า	ราคา ต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
2 ขน	มันฝรั่ง ขนาด 24"	390	780	-
6 ขน	มันฝรั่ง ขนาด 24"	240	1440	-
6 ขน	มันฝรั่ง ขนาด ๑๐.	95	570	-
6 ขน	มันฝรั่ง ขนาด ๑๐.	240	1440	-
4 ขน	มันฝรั่ง ขนาด ๑๐.	179	716	-
6 ขน	มันฝรั่ง ขนาด ๑๐.	200	1200	-
4 ขน	มันฝรั่ง ขนาด ๑๐.	169	676	-
5 ขน	มันฝรั่ง ขนาด ๑๐.	69	345	-
10 ขน	มันฝรั่ง ขนาด ๑๐.	80	800	-
2 ขน	มันฝรั่ง ขนาด ๑๐.	180	360	-
10 ขน	มันฝรั่ง ขนาด ๑๐.	25	250	-
2 ขน	มันฝรั่ง ขนาด ๑๐.	220	440	-
2 ขน	มันฝรั่ง ขนาด ๑๐.	550	1100	-

(ต่ออักษร) - หนังสือแจ้งเรื่องสินค้าหมด

รวมเงิน 10117 -

(ลงชื่อ) ... ผู้รับของ (ลงชื่อ) ... ผู้ส่งของ

แบบ ก.ก. ๕

ทะเบียนเลข ๕ ๐๘/๕๓๖

อำเภอ ๐๘/๕๓๖

ใบสำคัญที่ ๐๘/๕๓๖



สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

อำเภอ ๐๘/๕๓๖

จังหวัด เชียงใหม่

ใบทะเบียนพาณิชย์

วันที่ ๑๕/๕/๒๕๓๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๓๖

หนังสือการค้าเลขที่ ๑๕๐๓๖๓๖ นายทะเบียนพาณิชย์มอบให้ยื่นต่อ นาย

แสดงเป็นหลักฐานว่า นางสาวอุษา นุ่มน้อย

ชื่อที่ใช้ในใบประกอบพาณิชย์ว่า นางอุษา

เลขหมายอื่นไม่มี

ใบจดทะเบียนพาณิชย์ ประกอบการทาสวนบุคคล จำนวนยี่สิบเจ็ด

และหนังสือ

สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ ๕๓๖ หมู่ที่ ๕

ถนน ตำบล วังสามหมอ

อำเภอ วังสามหมอ จังหวัด เชียงใหม่ ได้จัด

ทะเบียนพาณิชย์แล้วเมื่อวันที่ ๑๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๓๖

นายทะเบียนพาณิชย์

(ประทับตราสำนักงานทะเบียนพาณิชย์)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **5 6007 90017 13 5**
 ชื่อ นามสกุล น.ส. อรุณ วัฒนชัย
 ชื่อ นามสกุล ชื่อ นามสกุล
 Last Name นามสกุล
 Number 24 ต.ค. 2502
 Date of Birth 24 Oct. 1959
 ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 279 หมู่ 2 ต.วังสามหมอ อ.วังสามหมอ
 ต.อ. 2500
 วันที่บัตร (บัตรประชาชน) 23 ต.ค. 2561
 วันที่บัตร (บัตรประชาชน) 23 Oct. 2021
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 4194-01-07041414
 Date of Expiry

9 Sam...
 Rung...
 9 (นางสาว...)
 279 หมู่ 2

BORA-16-01


 0602/25-05
 THAILAND

[illegible]

418-0-00281-7

~~Account Name~~

W. R. 927 100/100



6/11/57
Kalamazoo, Mich.



10/10/1950

BAJ 0710895

100-443887-2502

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ

63127440822

ชื่อโครงการ

ศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดทำร่าง พ.ร.บ. ราชการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

รหัสสหกรณ์

00004090041000000

ชื่อสหกรณ์

สำนักงานสหกรณ์การเกษตร จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

9905790017135

ชื่อผู้เสนอราคา

นางสาว นก - นก - นก

วันที่สัญญา/ใบเสร็จรับเงิน

30/06/2563

วันที่ชำระเงิน

31/12/2563

จำนวนเงิน

11,000.00

เลขบัญชีธนาคาร

63127440822

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง มีดังนี้ ตามรายชื่อ ผู้ขายหรือผู้รับจ้างในกิจการค้า (Consortium)

ระบุว่าเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วาดดปปปป)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ

วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ได้ตกลง ซื้อ กับ ร้านอุษา โดย นางสาวอุษา นุ่มน้อย สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๑๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๑๑๗.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยสิบเจ็ดบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ



ถูกต้อง



ครบถ้วนตามสัญญา



ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ



มีค่าปรับ



ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๑๑๗.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยสิบเจ็ดบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นายอัครา วุฒิสมา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายสุธีร์ เชื้อแก้ว)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายสงกรานต์ วิ่งแสง)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

- เพื่อโปรดทราบ
- คณะกรรมการได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องการเบิกจ่ายต่อไป

(นางสาวอานันท์ คลื่นแก้ว)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบ

(นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

- ทราบ
- เห็นชอบ

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๒๗๔๐๘๒๒ เลขคู่มือสัญญา๖๓๑๒๑๔๓๓๙๔๐๒ เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๑๒A๑๔๓๐๘๗๘

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้านายจักรพงษ์ เรืองเจริญ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวอากานต์ คลื่นแก้ว.....(เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้านายอัษฎาวุธ ภูเหล่ม่วง.....(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้านายสุธีร์ เชื้อแก้ว.....(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้านายสงกรานต์ วังแสง.....(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นางสาวอากานต์ คลื่นแก้ว)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นายอัษฎาวุธ ภูเหล่ม่วง)
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม
(นายสุธีร์ เชื้อแก้ว)
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม
(นายสงกรานต์ วังแสง)
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

แบบฟอร์มประกอบกรเบิกจ่ายการจัดซื้อ-จัดจ้าง

รายการ.....วงเงิน.....งบประมาณจาก.....

ลำดับ	การดำเนินการ	เอกสาร	มี / ไม่ มี	ใช้ / ไม่ใช้	หมายเหตุ
1	การจัดซื้อ	1 แบบ บก.107 2 บันทึกขออนุมัติเบิก-จ่ายเงิน 3 แผนคำขอดำเนินการซื้อ 4 บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ พร้อมรายละเอียดคุณลักษณะ พัสดุที่จัดซื้อ (Spec) 5 ใบสั่งซื้อ 6 ใบส่งของหรือใบแจ้งหนี้ หรือใบเสร็จ 7 ใบตรวจรับพัสดุ 8 ความถูกต้องตัวเลขตัวอักษรตรงกัน/ความสัณพันธ์ของ วันที่ในบันทึก/ใบสั่ง/ใบตรวจรับ			
2	การจัดจ้าง	1 แบบ บก.107 2 บันทึกขออนุมัติเบิก-จ่ายเงิน 3 แผนคำขอดำเนินการจ้าง 4 บันทึกขออนุมัติจัดจ้าง พร้อมรายละเอียดแบบแปลน และปริมาณวัสดุพร้อมราคากลาง โดยผ่านการรับรอง ของนายช่างโยธา หรือผู้มีคุณวุฒิทางด้านช่าง 5 ใบสั่งจ้าง พร้อมติดอากร ตามระเบียบของกรมสรรพากร กำหนด (พันละหนึ่งบาท) 6 ใบส่งมอบงาน หรือใบแจ้งหนี้ หรือใบเสร็จ พร้อมแนบ เอกสารสำเนาบัตรประจำตัว กรณีจ้างบุคคลธรรมดา (รับรองสำเนา) 7 ใบตรวจรับการจัดจ้าง 8 ความถูกต้องตัวเลขตัวอักษรตรงกัน/ความสัณพันธ์ของ วันที่ในบันทึก/ใบสั่ง/ใบตรวจรับ			

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ/กรรมการเงิน

(นางสาวอาภาภรณ์ คลื่นแก้ว)

งานพัสดุ รับวันที่.....

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ตรวจสอบแล้ว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐

ถูกต้อง

☐

ส่งคืนแก้ไข

☐

ให้เพิ่มเอกสาร

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงาน

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบจังหวัด

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....ผู้ตรวจสอบ

.....ผู้รับคืนแก้ไข