

จำนวน

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ						วันครบกำหนด	
คำขอเบิก				คำขออนุมัติ			
หน่วยงานย่อย สสอ.วังสามหมอ		ที่หน่วยงานย่อย ๑๓ /2564		ส่วนราชการผู้เบิก สสจ.อุดรธานี		ที่ส่วนราชการผู้เบิก	
อำเภอ วังสามหมอ		ปีงบประมาณ 2564		อำเภอ เมือง		วันเดือนปีที่รับใบเบิก	
จังหวัด อุดรธานี		หมวดรายการจ่าย ค่าวัสดุสำนักงาน		จังหวัด อุดรธานี		ที่ฎีกา P64/	
จำนวนเงินที่ขอเบิก บาท		10,041.00		จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท		10,041.00	
เงิน หัก ส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกทั้งสิ้น			เงิน หัก ส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกทั้งสิ้น		
	2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา		100.41		2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา		100.41
	3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล				3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล		
จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท		9,940.59		จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท		9,940.59	
ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน บัญชีสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ธนาคารกรุงไทยสาขาภูพานปีเลขที่ 982-5-28449-8				จำนวนเงิน เก้าพันเก้าร้อยสี่สิบบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์ (ตัวอักษร)			
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว		ตรวจรายการขอเบิกและ รายการอนุมัติถูกต้องแล้ว	
ลายมือชื่อผู้เบิก  นางศุภร เต็มทรัพย์ สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ				ลายมือชื่อผู้อนุมัติ นายอุเทน หาแก้ว นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี			
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ วันที่				ตำแหน่ง นพ.สสจ.อุดรธานี		วันที่	
ใบรับเงิน							
ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน 9,940.59 บาท - สตางค์ เก้าพันเก้าร้อยสี่สิบบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์							
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก							
ส่วนกลาง				ภายใน 15 วัน		นับตั้งแต่วันรับเงิน	
ส่วนภูมิภาค				ภายใน 30 วัน			
ลายมือชื่อผู้รับเงิน				วันที่			
รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ							
ครั้งที่	วันที่ เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงิน หรือใบสำคัญจ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงิน เลขที่
		เงินสดและ/หรือ ใบสำคัญจ่าย	จำนวนเงิน				
		เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ					
1			10,041.00	-			
2							

รายละเอียดเกี่ยวกับหลักฐานขอเบิก

ที่	ประเภทหลักฐานการขอเบิก	ภาษี	จำนวนเงินขอเบิก
1	สสอ.วังสามหมอ เบิกค่าวัสดุ ดังนี้ ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. 2564 ดังต่อไปนี้ ร้านสามหมอสึกษา โดย นายธิชากร ลาโยธิ	100.41	10,041.00
		100.41	10,041.00



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี โทร 0-4238-9159

ที่ อค 1332/32

วันที่ 15 มกราคม 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าวัสดุ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าวัสดุสำนักงาน

จาก กิจกรรมหลัก :งบดำเนินงานสำหรับดำเนินการตามภารกิจพื้นฐาน

และภารกิจตามยุทธศาสตร์บูรณาการ

ดังนี้

1. อค 1332/25 ลว 12 มกราคม 2564 จำนวนเงิน 10,041.00 บาท
2. อค..... ลว..... จำนวนเงิน บาท
3. อค..... ลว..... จำนวนเงิน บาท

รวมเป็นเงินที่ขอเบิกจ่ายทั้งสิ้น 10,041.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่สิบบเอ็ดบาทถ้วน)

จากเงินงบประมาณ รหัสงบประมาณ 2100233095000000/P2936

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี

ที่ อด ๑๓๓๒/๒๕

วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี (ปฏิบัติราชการแทนโดยสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ)

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานีมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๘ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ เนื่องจากวัสดุสำนักงานไม่เพียงพอต่อการใช้งาน ในสสอ.วังสามหมอ
๒. รายละเอียดของพัสดุ รายละเอียดตามเอกสารแนบ
๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๐,๐๔๑.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่สิบเอ็ดบาทถ้วน)
๔. วงเงินที่จะซื้อ เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐,๐๔๑.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่สิบเอ็ดบาทถ้วน)
๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งมอบงานหรือให้งานแล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อเจ้าหน้าที

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

(นางสาวอภาภรณ์ คลื่นแก้ว)

เห็นควรอนุมัติ

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อหัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

เห็นชอบ

ลงชื่อ

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

รายละเอียดเอกสารแนบท้าย
วัสดุสำนักงาน จำนวน 18 รายการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนที่ซื้อ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน
1	ธง เบอร์ 6	20	ผืน	45	900.00
2	เครื่องเย็บกระดาษเบอร์ 10	2	ตัว	90	180.00
3	ปากกาลบคำผิด	2	อัน	80	160.00
4	กระดาษแข็งสี	10	แผ่น	15.00	150.00
5	กระดาษ A4	35	รีม	140.00	4,900.00
6	ดินสอดำ	2	กล่อง	60.00	120.00
7	ปากกาเคมี	12	แท่ง	15.00	180.00
8	เทปกาวสองหน้า	4	ม้วน	75.00	300.00
9	ปากกา	1	กล่อง	250.00	250.00
10	คลิปหนีบดำ เบอร์ 112	3	กล่อง	24.00	72.00
11	คลิปหนีบดำ เบอร์ 111	5	กล่อง	36.00	180.00
12	คลิปหนีบดำ เบอร์ 110	3	กล่อง	48.00	144.00
13	กระดาษสติ๊กเกอร์	1	ห่อ	250.00	250.00
14	กระดาษโฟโต้	1	ห่อ	190.00	190.00
15	พลาสติกเคลือบ	1	ห่อ	105.00	105.00
16	ถ่าน AA,AAA	32	แพ็ค	45.00	1,440.00
17	กระดาษทำปก	1	ห่อ	120.00	120.00
18	ลวดเย็บกระดาษ	4	กล่อง	100.00	400.00
	(หนึ่งหมื่นสี่สิบเอ็ดบาทถ้วน)				10,041

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่

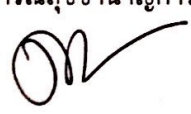
(นางสาวอภาพานต์ คลื่นแก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ  หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


นางสุกร เดิมทรัพย์
สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

รายละเอียดเอกสารแนบท้าย
วัสดุสำนักงาน จำนวน 18 รายการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนที่ซื้อ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน
1	ธง เบอร์ 6	20	ผืน	45	900.00
2	เครื่องเย็บกระดาษเบอร์ 10	2	ตัว	90	180.00
3	ปากกาลบคำผิด	2	อัน	80	160.00
4	กระดาษแข็งสี	10	แผ่น	15.00	150.00
5	กระดาษ A4	35	รีม	140.00	4,900.00
6	ดินสอดำ	2	กล่อง	60.00	120.00
7	ปากกาเคมี	12	แท่ง	15.00	180.00
8	เทปกาวสองหน้า	4	ม้วน	75.00	300.00
9	ปากกา	1	กล่อง	250.00	250.00
10	คลิปหนีบดำ เบอร์ 112	3	กล่อง	24.00	72.00
11	คลิปหนีบดำ เบอร์ 111	5	กล่อง	36.00	180.00
12	คลิปหนีบดำ เบอร์ 110	3	กล่อง	48.00	144.00
13	กระดาษสติ๊กเกอร์	1	ห่อ	250.00	250.00
14	กระดาษโฟโต้	1	ห่อ	190.00	190.00
15	พลาสติกเคลือบ	1	ห่อ	105.00	105.00
16	ถ่าน AA,AAA	32	แพ็ค	45.00	1,440.00
17	กระดาษทำปก	1	ห่อ	120.00	120.00
18	ลวดเย็บกระดาษ	4	กล่อง	100.00	400.00
	(หนึ่งหมื่นสี่สิบเอ็ดบาทถ้วน)				10,041

ลงชื่อ เจ้าหน้าที

(นางสาวอภากานต์ คลื่นแก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นางศุภร เต็มทรัพย์
สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ



คำสั่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ที่ ๑๕/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๘ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๘ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ
ภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน
๑๘ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นายอัมภานุ ภูเหล้าม่วง

ประธานกรรมการฯ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๒. นายสุธีร์ เชื้อแก้ว

กรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

๓. นายสงกรานต์ วังแสง

กรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๘ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๘ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๘ รายการ จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านสามหมอสึกษา โดย นายธิชากร ลาโยธี (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๔๑.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่สิบบเอ็ดบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านสามหมอกศึกษาโดย นายธิชากร ลาโยธิ
ที่อยู่ เลขที่ ๑๖๔/๑ หมู่ ๒ ถนนเจริญเมือง
ตำบลวังสามหมอ อำเภอสองหมอก จังหวัดอุดรธานี ๔๑๒๘๐
โทรศัพท์ ๐๘๑๖๐๑๗๑๑๔
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๔๑๐๖๐๐๓๔๕๖๑๑
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๔๑๘๑๖๙๔๓๕๖
ชื่อบัญชี นายธิชากร ลาโยธิ
ธนาคาร ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขาอุบลราชธานี

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๕/๒๕๖๔
วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ
ที่อยู่ หมู่ที่ ๖ ตำบลวังสามหมอ อำเภอวังสามหมอ จังหวัด
อุดรธานี
โทรศัพท์ -

ตามที่ ร้านสามหมอกศึกษาโดย นายธิชากร ลาโยธิ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการ
ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๘ รายการ รายละเอียดแนบท้ายบันทึกอุมัติ	๑	งาน	๑๐,๐๔๑.๐๐	๑๐,๐๔๑.๐๐
(หนึ่งหมื่นสี่สิบเอ็ดบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๙,๓๘๔.๑๑
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖๕๖.๘๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐,๐๔๑.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ หมู่ที่ ๖
- ระยะเวลาประกัน ๑๕ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๑๗๐๒๕๑๕ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๘ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....

ผู้สั่งซื้อ

วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....

ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายธิชากร ลาโยธิ)

วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๑๗๐๒๕๑๕
เลขบัญชีเงินฝาก ๐๘๐๑๖๙๔๓๕๖๑๑

รายละเอียดเอกสารแนบท้าย
วัสดุสำนักงาน จำนวน 18 รายการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนที่ซื้อ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน
1	ธง เบอร์ 6	20	ผืน	45	900.00
2	เครื่องเย็บกระดาษเบอร์ 10	2	ตัว	90	180.00
3	ปากกาลบคำผิด	2	อัน	80	160.00
4	กระดาษแข็งสี	10	แผ่น	15.00	150.00
5	กระดาษ A4	35	รีม	140.00	4,900.00
6	ดินสอดำ	2	กล่อง	60.00	120.00
7	ปากกาเคมี	12	แท่ง	15.00	180.00
8	เทปกาวสองหน้า	4	ม้วน	75.00	300.00
9	ปากกา	1	กล่อง	250.00	250.00
10	คลิปหนีบดำ เบอร์ 112	3	กล่อง	24.00	72.00
11	คลิปหนีบดำ เบอร์ 111	5	กล่อง	36.00	180.00
12	คลิปหนีบดำ เบอร์ 110	3	กล่อง	48.00	144.00
13	กระดาษสติ๊กเกอร์	1	ห่อ	250.00	250.00
14	กระดาษโฟโต้	1	ห่อ	190.00	190.00
15	พลาสติกเคลือบ	1	ห่อ	105.00	105.00
16	ถ่าน AA,AAA	32	แพ็ค	45.00	1,440.00
17	กระดาษทำปก	1	ห่อ	120.00	120.00
18	ลวดเย็บกระดาษ	4	กล่อง	100.00	400.00
(หนึ่งหมื่นสี่สิบเอ็ดบาทถ้วน)					10,041

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่

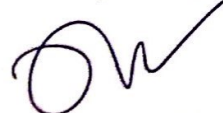
(นางสาวอภาพานต์ คลื่นแก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ  หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


นางศุกร เดิมทรัพย์
สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ใบเสนอราคา

เรียน สาธารณสุขอำเภอสว่างสามหมอก

1. ข้าพเจ้า นายธิชากร ลาโยธิ โดยร้านสามหมอกศึกษา ตั้งอยู่เลขที่ 164/1 หมู่ที่ 2

ตำบลสว่างสามหมอก อำเภอสว่างสามหมอก จังหวัดอุดรธานี เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3410600345611

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

2. ข้าพเจ้าขอเสนอราคาพัสดุ รวมทั้งบริการและกำหนดเวลาส่งมอบ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวนหน่วยละ	รวม
1	ธง เบอร์ 6	20 ผืน	45	900.00
2	เครื่องเย็บกระดาษเบอร์ 10	2 ตัว	90	180.00
3	ปากกาลบคำผิด	2 อัน	80	160.00
4	กระดาษแข็งสี	10 แผ่น	15.00	150.00
5	กระดาษ A4	35 รีม	140.00	4,900.00
6	ดินสอดำ	2 กล่อง	60.00	120.00
7	ปากกาเคมี	12 แท่ง	15.00	180.00
8	เทปกาวสองหน้า	4 ม้วน	75.00	300.00
9	ปากกา	1 กล่อง	250.00	250.00
10	คลิปหนีบดำ เบอร์ 112	3 กล่อง	24.00	72.00
11	คลิปหนีบดำ เบอร์ 111	5 กล่อง	36.00	180.00
12	คลิปหนีบดำ เบอร์ 110	3 กล่อง	48.00	144.00
13	กระดาษสติ๊กเกอร์	1 ห่อ	250.00	250.00
14	กระดาษโฟโต้	1 ห่อ	190.00	190.00
15	พลาสติกเคลือบ	1 ห่อ	105.00	105.00
16	ถ่าน AA,AAA	32 แพ็ค	45.00	1,440.00
17	กระดาษทำปก	1 ห่อ	120.00	120.00
18	ลวดเย็บกระดาษ	4 กล่อง	100.00	400.00
(หนึ่งหมื่นสี่สิบเอ็ดบาทถ้วน)			รวมเงินทั้งสิ้น	10,041.00
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม	656.89
			ราคาสินค้า	9,384.11

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งอากรอื่นและค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

3. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา 30 วัน นับแต่วันที่ไต่ยื่นใบเสนอราคา

4. กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายการข้างต้น ภายใน 15 วัน นับถัดจากวันลงนาม

(/) ชื่อ () จ้าง เสนอมา ณ วันที่.....

(ลงชื่อ)ผู้รับซื้อ

(นางสาวอภิญญา คำนมแก้ว)

หัวหน้างานสาธารณสุขปฏิบัติการ



(ลงชื่อ)ผู้เสนอราคา

(นายธิชากร ลาโยธิ)

ร้านสามหมอก จ.อุดรธานี โทร. 042-019311

วันที่.....

ร้านสามหมอศึกษา (สำนักงานใหญ่)

164/1 หมู่ที่ 2 ต.วังสามหมอ อ.วังสามหมอ จ.อุดรธานี
โทร. 042-387246, 081-6017114

ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ

เล่มที่ 056 เลขที่ 48

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
3 41060034561 1

นามผู้ซื้อ... สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านดง
ที่อยู่... อ.บ้านดง อ.บ้านดง จ.อุดรธานี

วันที่ 12 มกราคม 2564

อัตราภาษี ☐ อัตราร้อยละ 7

ลำดับ ที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ธง ฝอย 6	20 ฝอย	45 -	900 -
2	เครื่องเล่นกีตาร์ 10	2 ตัว	70 -	140 -
3	ปากกาคอมพิวเตอร์	2 อัน	80 -	160 -
4	กระดาษสีฟ้า	10 แผ่น	15 -	150 -
5	กระดาษ A4	25 ใบ	110 -	2750 -
6	ดินสอ	2 กล่อง	60 -	120 -
7	ปากกาเคมี	12 กล่อง	15 -	180 -
8	ปากกาคอมพิวเตอร์	1 อัน	300 -	300 -
9	ปากกา	1 กล่อง	250 -	250 -
10	ดินสอสี 12 สี 112	2 กล่อง	21 -	42 -
11	ดินสอสี 12 สี 111	2 กล่อง	36 -	72 -
12	ดินสอสี 12 สี 110	2 กล่อง	146 -	292 -
13	กระดาษสีฟ้า	1 แผ่น	250 -	250 -
14	กระดาษสีฟ้า	1 แผ่น	110 -	110 -
15	กระดาษสีฟ้า	1 แผ่น	105 -	105 -
16	กระดาษ AA, AAA	22 แผ่น	15 -	330 -
17	กระดาษสีฟ้า	1 แผ่น	120 -	120 -
18	กระดาษสีฟ้า	1 แผ่น	100 -	100 -
(เงินมัดจำสินค้า)			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	10011 -
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)			จำนวนสินค้ามูลค่าเพิ่ม	656 49
			ราคาสินค้า	10011 11

(ลงชื่อ).....ผู้รับสินค้า

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย/ผู้รับเงิน

(.....)
(.....)

(.....)
(.....)

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	64017272515
ชื่อโครงการ	ชื่อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๘ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00004060041000000
ชื่อหน่วยงาน	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	3410600345611
ชื่อผู้เสนอราคา	ร้านสามหมอกศึกษา
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	15/2564
วันที่ทำสัญญา	12/01/2564 ระบบปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดดปปปป)
จำนวนเงิน	10,041.00
เลขคมสัญญาในระบบ e-GP	640114217803

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ได้ตกลง ซื้อ กับ ร้านสามหมอบศึกษา โดย
นายอิชากร ลาโยธิ สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๘ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๔๑.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่สิบเอ็ดบาทถ้วน)
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ



ถูกต้อง



ครบถ้วนตามสัญญา



ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ



มีค่าปรับ



ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๔๑.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่สิบเอ็ดบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นายอภัยภูฏาฐ ภูเหล่ม่วง)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายสุธีร์ เชื้อแก้ว)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายสงกรานต์ วิ่งแสง)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

- เพื่อโปรดทราบ
- คณะกรรมการได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องการเบิกจ่ายต่อไป

(นางสาวอภากานต์ คลื่นแก้ว)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบ

(นายจักรพลธ์ เวียงเจริญ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

- ทราบ
- เห็นชอบ

(นางศุภร เดิมทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๐๑๑๗๒๕๖๔ เลขคู่มือสัญญา ๖๔๐๑๑๗๒๕๖๔ เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๑A๑๒๔๘๒๐๓

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้านายจักรพงษ์ เรืองเจริญ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวอาภาภานต์ คลื่นแก้ว.....(เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้านายอัษฎา ภูเหล่ม่วง.....(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้านายสุธีร์ เชื้อแก้ว.....(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้านายสงกรานต์ วังแสง.....(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกวามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นางสาวอาภาภานต์ คลื่นแก้ว)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นายอัษฎา ภูเหล่ม่วง)
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม
(นายสุธีร์ เชื้อแก้ว)
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม
(นายสงกรานต์ วังแสง)
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

แบบฟอร์มประกอบการเบิกจ่ายการจัดซื้อ-จัดจ้าง

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

ลำดับ	การดำเนินการ	เอกสาร	มี / ใช่ ถูกต้อง	ไม่มี/ไม่ใช่ถูกต้อง	หมายเหตุ
1	การจัดซื้อ	1 แบบ บก.107			
		2 บันทึกขออนุมัติเบิก-จ่ายเงิน			
		3 แผนคำขอคำเนนการซื้อ			
		4 บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ พร้อมรายละเอียดคุณลักษณะ พัสดุที่จัดซื้อ (Spec)			
		5 ใบสั่งซื้อ			
		6 ใบส่งของหรือใบแจ้งหนี้ หรือใบเสร็จ			
		7 ใบตรวจรับพัสดุ			
		8 ความถูกต้องตัวเลขตัวอักษรตรงกัน/ความสัมพันธ์ของ วันที่ในบันทึก/ใบสั่ง/ใบตรวจรับ			
2	การจัดจ้าง	1 แบบ บก.107			
		2 บันทึกขออนุมัติเบิก-จ่ายเงิน			
		3 แผนคำขอคำเนนการจ้าง			
		4 บันทึกขออนุมัติจัดจ้าง พร้อมรายละเอียดแบบแปลน และปริมาณวัสดุพร้อมราคากลาง โดยผ่านการรับรอง ของนายช่างโยธาฯ หรือผู้มีคุณวุฒิทางด้านช่าง			
		5 ใบสั่งจ้าง พร้อมติดอากร ตามระเบียบของกรมสรรพากร กำหนด (พันละหนึ่งบาท)			
		6 ใบส่งมอบงาน หรือใบแจ้งหนี้ หรือใบเสร็จ พร้อมแนบ เอกสารสำเนาบัตรประจำตัวฯ กรณีจ้างบุคคลธรรมดา (รับรองสำเนา)			
		7 ใบตรวจรับการจ้าง			
		8 ความถูกต้องตัวเลขตัวอักษรตรงกัน/ความสัมพันธ์ของ วันที่ในบันทึก/ใบสั่ง/ใบตรวจรับ			

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ/จนท.การเงิน

(นางสาวอากานต์ คลื่นแก้ว)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

งานพัสดุ รับวันที่.....

ตรวจสอบแล้ว

☐

ถูกต้อง

☐

ส่งคืนแก้ไข

☐

ให้เพิ่มเอกสาร

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงาน

(นางศุภร เดิมทรัพย์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบจังหวัด

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ตรวจสอบ

ผู้รับคืนแก้ไข