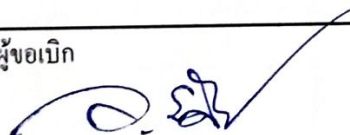


แบบ 350

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ

วันครบกำหนดส่งคืน

คำขอเบิก				คำอนุมัติ			
หน่วยงานย่อย		ที่หน่วยงานย่อย		ส่วนราชการผู้เบิก		ที่ส่วนราชการผู้เบิก	
สสอ. โนนสะอาด		๑.๖ /64		สสจ.อุดรธานี			
อำเภอ		ปีงบประมาณ		อำเภอ		วัน เดือน ปี ที่รับใบเบิก	
โนนสะอาด		2564		เมือง			
จังหวัด		หมวดรายจ่าย		จังหวัด		ที่ฎีกา	
อุดรธานี		ค่าใช้จ่าย วัสดุ สนง.		อุดรธานี		P64/	
จำนวนเงินที่ขอเบิก บาท		20,000.00	-	จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท		20,000.00	-
เงินที่หักส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม			เงินที่หักส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม		
	เงินขอเบิกเพิ่มทั้งสิ้น				เงินขอเบิกเพิ่มทั้งสิ้น		
	2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	200.00	-		2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	200.00	-
	3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล				3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล		
จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท		19,800.00	-	จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท		19,800.00	-
ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				จำนวนเงิน (ตัวอักษร)			
จ่ายตรงบัญชีผู้ขาย				(หนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)			
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว		ตรวจรายการขอเบิกและ	
จ่ายตรงบัญชีผู้ขาย						รายการอนุมัติถูกต้องแล้ว	
ลายมือชื่อผู้ขอเบิก				ลายมือชื่อผู้อนุมัติ			
				(นายอุเทน หาแก้ว)			
(นายวิจิต ยศสงคราม)				นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)			
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด วันที่				ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี			
				วันที่			

ใบรับเงิน

ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน	19,800.00 บาท	-	สตางค์ (หนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)
		ส่วนกลาง	15 วัน
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก		ภายใน	นับตั้งแต่วันรับเงิน
		ส่วนภูมิภาค	30 วัน
ลายมือชื่อผู้รับเงิน	จ่ายตรงบัญชีผู้ขาย	วันที่	

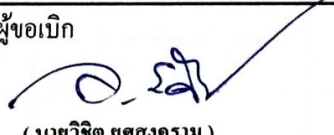
รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้			คงค้าง		ลายมือชื่อผู้รับ หรือใบสำคัญคู่จ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงิน เลขที่
		เงินสดและ/หรือ ใบสำคัญจ่าย	จำนวนเงิน						
		เบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ							
1		บค	20,000.00	-	-	-			
2									

แบบ 350

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ

วันครบกำหนดส่งคืน

คำขอเบิก				คำอนุมัติ			
หน่วยงานย่อย		ที่หน่วยงานย่อย		ส่วนราชการผู้เบิก		ที่ส่วนราชการผู้เบิก	
สสอ. โนนสะอาด		26/64		สสอ. อุครธานี			
อำเภอ		ปีงบประมาณ		อำเภอ		วัน เดือน ปี ที่รับใบเบิก	
โนนสะอาด		2564		เมือง			
จังหวัด		หมวดรายจ่าย		จังหวัด		ที่ฎีกา	
อุครธานี		ค่าใช้สอย วัสดุ สนง.		อุครธานี		P64/	
จำนวนเงินที่ขอเบิก บาท		20,000.00		จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท		20,000.00	
เงินที่หักส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม			เงินที่หักส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม		
	เงินขอเบิกเพิ่มทั้งสิ้น				เงินขอเบิกเพิ่มทั้งสิ้น		
	2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	200.00	-		2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	200.00	-
	3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล				3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล		
จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท		19,800.00		จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท		19,800.00	
ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				จำนวนเงิน (ตัวอักษร)			
จ่ายตรงบัญชีผู้ขาย				(หนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)			
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว		ตรวจรายการขอเบิกและ	
จ่ายตรงบัญชีผู้ขาย						รายการอนุมัติถูกต้องแล้ว	
ลายมือชื่อผู้ขอเบิก				ลายมือชื่อผู้อนุมัติ			
				(นายอุเทน หาแก้ว)			
(นายวิจิต ยศสงคราม)				นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)			
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด วันที่				ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุครธานี			
				วันที่			
ใบรับเงิน							
ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน 19,800.00 บาท - สดางค์ (หนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)							
ส่วนกลาง 15 วัน							
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก ภายใน นับตั้งแต่วันรับเงิน							
ส่วนภูมิภาค 30 วัน							
ลายมือชื่อผู้รับเงิน จ่ายตรงบัญชีผู้ขาย				วันที่			

รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับ หรือใบสำคัญผู้จ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงิน เลขที่
		เงินสดและ/หรือ ใบสำคัญจ่าย	จำนวนเงิน				
		เบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ					
1		บาท	20,000.00	-	-		
2							

[illegible][illegible]

รายละเอียดเกี่ยวกับหลักฐานการขอเบิก			

[illegible]

หน้าใบสำคัญประกอบฎีกา

ที่ Pb๔.....

หมวด ค่าใช้สอย

รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐/P๒๙๓๖

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	รวมเงิน	หมายเหตุ
๑	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด งบดำเนินการ ค่าวัสดุสำนักงาน ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน โดย นางนันทา ไข่มพื้	๒๐,๐๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐	
	รวมเงิน (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)	๒๐,๐๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐	

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

หน้าใบสำคัญประกอบฎีกา

ที่ P๒๔.....

หมวด ค่าใช้สอย

รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐/P๒๔๓๖

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	รวมเงิน	หมายเหตุ
๑	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด งบดำเนินการ			
	ค่าวัสดุสำนักงาน ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน โดย นางนรีชา โชพิมพ์	๒๐,๐๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐	
	รวมเงิน (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)	๒๐,๐๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐	

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด อำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี

ที่ อต ๑๑๓๒/๙๙

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิก-จ่ายเงิน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด ได้ซื้อ วัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน โดยนางนันทา ไขพิมพ์ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามหนังสือสั่งซื้อ สัญญาเลขที่ ๒๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ นั้น และคณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจของถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ในการนี้ จึงขอเบิกจ่ายเงินดังกล่าว จากงบดำเนินงาน Non Uc ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐/P๒๙๓๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายวิจิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

รหัสผู้ขาย ๓๔๑๐๕๐๐๐๕๐๙๕๔

เลขที่ใบ P/O



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด อำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี

ที่ ยด ๓๓๓๒/๕๔

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิก-จ่ายเงิน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด ได้ซื้อ วัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน โดยนางนิรชา โชพิมพ์ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามหนังสือสั่งซื้อ สัญญาเลขที่ ๒๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ นั้น และคณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจของถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ในการนี้ จึงขอเบิกจ่ายดังกล่าว จากงบดำเนินงาน Non Uc ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๓๐๕๕๐๐๐๐๐/P๒๔๓๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายวิชิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

รหัสผู้ขาย ๓๔๑๐๕๐๐๐๕๐๕๕๕

เลขที่ใบ P/O



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด อำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี

ที่ อต ๑๑๓๒/๔๔

วันที่ ๓๐ เมษายน พุทธศักราช ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติซื้อวัสดุสำนักงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

๑. ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธี เฉพาะเจาะจง จำนวน ๑๓ รายการ เพื่อใช้ในการบันทึกข้อมูล จัดเก็บเอกสาร และให้บริการแก่หน่วยบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่บริการที่มาติดต่อราชการ

๒. แหล่งงบประมาณ ดังนี้

๒.๑ (/) เงินงบประมาณ รหัสเงินงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๓๐๔๕๐๐๐๐๐๐/P๒๔๓๖

กิจกรรมหลัก ซื้อวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ (สองหมื่นบาทถ้วน)

๒.๒ () เงินโครงการ.....

เป็นเงินจำนวน.....บาท(.....) โดยได้แนบโครงการมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว

๒.๓ () เงินอื่น ๆ (โปรดระบุ)

๓. ความต้องการใช้วัสดุภายในกำหนด ๓ วัน

๔. ในการนี้ขอแต่งตั้งให้ นางสาวกรนก โพธิ์ศรี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เป็นเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อ

หรือจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยหลักเกณฑ์การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวกรนก โพธิ์ศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายสุวัฒน์ ถาอุบชิต)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวิจิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

รายละเอียดขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง

สำหรับการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน

๑. รายละเอียดของวัสดุที่จะซื้อ

ลำดับ	รายละเอียดขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะ ของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างหรือเช่า	จำนวน/หน่วย		ราคากลาง/หน่วย	ราคารวม
๑	กระดาษการ์ดสีขาว ๑๕๐ แกรม	๑๐	รีม	๑๒๐	๑,๒๐๐
๒	กระดาษการ์ดสี เอ ๔ ๑๒๐ แกรม	๓๐	ห่อ	๑๒๐	๓,๖๐๐
๓	กระดาษถ่ายเอกสาร เอ ๔ ๘๐ แกรม	๔๐	รีม	๑๒๐	๔,๘๐๐
๔	กระดาษสติ๊กเกอร์ A๔ สีขาว	๑๐	ห่อ	๒๕๐	๒,๕๐๐
๕	เทปโฟมกาวสองหน้า ๓ M ๓ เมตร	๑๐	ม้วน	๑๖๕	๑,๖๕๐
๖	ปากกาเคมี ๒ หัว	๔	โหล	๑๘๐	๗๒๐
๗	ปากกาไวท์บอร์ด	๓	โหล	๓๐๐	๙๐๐
๘	สติ๊กเกอร์ใส ๔๕x๖๕ ซม.	๒๐	แผ่น	๓๐	๖๐๐
๙	เทปติดสัน ๑.๕ นิ้ว	๑๕	ม้วน	๕๐	๗๕๐
๑๐	ฟิวเจอร์บอร์ด ขนาด ๖๕x๑๒๐ ซม.	๓๐	แผ่น	๗๐	๒,๑๐๐
๑๑	กระดาษกาวสองหน้าหน้า ๑/๒ นิ้ว	๒๘	ม้วน	๒๕	๗๐๐
๑๒	ลวดเย็บเมอร์ ๑๐ (กล่อง/๒ โหล)	๑	โหล	๒๔๐	๒๔๐
๑๓	ลวดเย็บเมอร์ ๓ (๑กล่อง/๑ โหล)	๑	โหล	๒๔๐	๒๔๐
รวม		(สองหมื่นบาทถ้วน)			๒๐,๐๐๐

แหล่งที่มาของราคากลาง

- () ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางกำหนด
- () ราคาที่ได้มาจากฐานข้อมูลราคาอ้างอิงของพัสดุที่กรมบัญชีกลางจัดทำ
- () ราคามาตรฐานที่สำนักงานงบประมาณหรือหน่วยงานกลางอื่นกำหนด
- (/) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๓ รายการ
- () ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งล่าสุด ภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ
ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง เลขที่ ลงวันที่

๒. กำหนดระยะเวลาส่งมอบพัสดุ

ภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายลงนามรับใบสั่งซื้อ

๓. งบประมาณที่ใช้ดำเนินการ

งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

๔. อัตราค่าปรับ

อัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบต่อวัน แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๕. เกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณา

เกณฑ์ราคา

(ลงชื่อ).....*RSE*.....ผู้กำหนดขอบเขตของงาน
(นางสาวกรรณก โพธิ์ศรี)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบให้ใช้ร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียด

คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างตามข้อเสนอข้างต้นเพื่อประกอบการจัดหาพัสดุตามระเบียบฯ ต่อไป

RSE
(นางสาวกรรณก โพธิ์ศรี)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
เจ้าหน้าที่

กษ
(นายสุวัฒน์ ถาอุปิต)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วิจิตร
(นายวิจิตร ยศสงคราม)
สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ใบเสนอราคา

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรียน สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ด้วยข้าพเจ้า ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน โดยนางนิรชา โชพิมพ์ บ้านเลขที่ ๒๑๗ หมู่ที่ ๑ ตำบลโนนสะอาด
อำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี โทรศัพท์ ๐๔๒-๓๔๒๗๑๗ ขอเสนอราคา ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด
ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	กระดาษการ์ดสีขาว ๑๕๐ แกรม	๑๐ รีม	๑,๒๐๐	
๒	กระดาษการ์ดสี เอ ๔ ๑๒๐ แกรม	๓๐ ห่อ	๓,๖๐๐	
๓	กระดาษถ่ายเอกสาร เอ ๔ ๘๐ แกรม	๔๐ รีม	๔,๘๐๐	
๔	กระดาษสติ๊กเกอร์ A๔ สีขาว	๑๐ ห่อ	๒,๕๐๐	
๕	เทปโฟมการสองหน้า ๓ M ๓ เมตร	๑๐ ม้วน	๑,๖๕๐	
๖	ปากกาเคมี ๒ หัว	๔ โหล	๗๒๐	
๗	ปากกาไวท์บอร์ด	๓ โหล	๙๐๐	
๘	สติ๊กเกอร์ใส ๔๕x๖๕ ซม.	๒๐ แผ่น	๖๐๐	
๙	เทปติดสัน ๑.๕ นิ้ว	๑๕ ม้วน	๗๕๐	
๑๐	ฟิวเจอร์บอร์ด ขนาด ๖๕x๑๒๐ ซม.	๓๐ แผ่น	๒,๑๐๐	
๑๑	กระดาษการสองหน้าหน้า ๑/๒ นิ้ว	๒๘ ม้วน	๗๐๐	
๑๒	ลวดเย็บเมอร์ ๑๐ (กล่อง/๒ โหล)	๑ โหล	๒๔๐	
๑๓	ลวดเย็บเมอร์ ๓ (กล่อง/๑ โหล)	๑ โหล	๒๔๐	
รวม (สองหมื่นบาทถ้วน)			๒๐,๐๐๐	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) จึงเสนอราคามาเพื่อพิจารณา

(นางนิรชา โชพิมพ์)

เจ้าของร้าน

ร้าน Sp ทุกอย่าง 20 บาท

528 หมู่ที่ 2 ตำบลโนนสะอาด อำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี

โทร. 0801998129

ใบเสนอราคา

เลขที่

เรียน สสอ.โนนสะอาด อ.โนนสะอาด จ.อุดรธานี

ร้าน Sp ทุกอย่าง 20 บาท ขอเรียนเสนอราคาและเงื่อนไขสำหรับท่านดังนี้

กระดาศการ์ดสีขาว 150 แกรม	10	รีม	1,300
กระดาศการ์ดสี เอ 4 120 แกรม	30	ห่อ	3,600
กระดาศถ่ายเอกสาร เอ 4 80 แกรม	40	รีม	4,800
กระดาศสติ๊กเกอร์ A4 สีขาว	10	ห่อ	2,500
เทปโฟมกาวสองหน้า 3 M 3 เมตร	10	ม้วน	1,650
ปากกาเคมี 2 หัว	4	โหล	720
ปากกาไวท์บอร์ด	3	โหล	900
สติ๊กเกอร์ใส 45x65 ซม.	20	แผ่น	700
เทปติดสัน 1.5 นิ้ว	15	ม้วน	800
ฟิวเจอร์บอร์ด ขนาด 65x120 ซม.	30	แผ่น	2,100
กระดาศกาวสองหน้าหนา 1/2 นิ้ว	28	ม้วน	700
ลวดเย็บเมอร์ 10 (กล่อง/2 โหล)	1	โหล	240
ลวดเย็บเมอร์ 3 (กล่อง/1 โหล)	1	โหล	400

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....20,410.....บาท

กำหนดส่งของภายใน.....7.....วัน

(.....สองหมื่นสี่ร้อยสิบบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ ร้าน Sp ทุกอย่าง 20 บาท ผู้เสนอราคา

ร้าน ปุ่มปุ้ย

528 หมู่ที่ 2 ตำบลโนนสะอาด อำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี

โทร. 0801998129

ใบเสนอราคา

เลขที่

เรียน สสอ.โนนสะอาด อ.โนนสะอาด จ.อุดรธานี

ร้าน ปุ่มปุ้ย ขอเรียนเสนอราคาและเงื่อนไขสำหรับท่านดังนี้

กระดาษการ์ดสีขาว 150 แกรม	10	รีม	1,300
กระดาษการ์ดสี เอ 4 120 แกรม	30	ห่อ	3,600
กระดาษถ่ายเอกสาร เอ 4 80 แกรม	40	รีม	4,800
กระดาษสติ๊กเกอร์ A4 สีขาว	10	ห่อ	2,500
เทปโฟมกาวสองหน้า 3 M 3 เมตร	10	ม้วน	1,650
ปากกาเคมี 2 หัว	4	โหล	720
ปากกาไวท์บอร์ด	3	โหล	900
สติ๊กเกอร์ใส 45x65 ซม.	20	แผ่น	700
เทปติดสัน 1.5 นิ้ว	15	ม้วน	800
ฟิวเจอร์บอร์ด ขนาด 65x120 ซม.	30	แผ่น	2,100
กระดาษกาวสองหน้าหนา 1/2 นิ้ว	28	ม้วน	700
ลวดเย็บเมออร์ 10 (กล่อง/2 โหล)	1	โหล	240
ลวดเย็บเมออร์ 3 (1กล่อง/1 โหล)	1	โหล	300

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....20,310.....บาท

กำหนดส่งของภายใน.....7.....วัน

(..... สองหมื่นสามร้อยสิบบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ วรเชษฐ์ ผู้เสนอราคา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด อำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี

ที่ อต ๑๑๓๒/๒๔

วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธี

เฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เนื่องจากการใช้ในการบันทึกข้อมูล จัดเก็บเอกสารและให้บริการแก่หน่วยบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่บริการที่มาติดต่อราชการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะจ้าง จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบ Non Uc ปีงบประมาณ พ.ศ ๒๕๖๔ รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๓๐๔๕๐๐๐๐๐๐/P๒๔๓๖

จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓ วันทำการ นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายสุภรณ์ มะลิตัน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

อำนาจหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(นางสาวกรกนก โพธิ์ศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายสุวัฒน์ ถาอุปชิต)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบ

- อนุมัติ

(นายวิจิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

รายละเอียดแนบท้าย บันทึกข้อความที่ อด ๑๑๓๒/๒๘ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

งานจัดซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๓ รายการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวนหน่วย		จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้			
				หน่วยละ		จำนวนเงิน	
๑	กระดาษการ์ดสีขาว ๑๕๐ แกรม	๑๐	รีม	๑๒๐		๑,๒๐๐	
๒	กระดาษการ์ดสี เอ ๔ ๑๒๐ แกรม	๓๐	ห่อ	๑๒๐		๓,๖๐๐	
๓	กระดาษถ่ายเอกสาร เอ ๔ ๘๐ แกรม	๔๐	รีม	๑๒๐		๔,๘๐๐	
๔	กระดาษสติ๊กเกอร์ A๔ สีขาว	๑๐	ห่อ	๒๕๐		๒,๕๐๐	
๕	เทปโฟมการสองหน้า ๓ M ๓ เมตร	๑๐	ม้วน	๑๖๕		๑,๖๕๐	
๖	ปากกาเคมี ๒ หัว	๔	โหล	๑๘๐		๗๒๐	
๗	ปากกาไวท์บอร์ด	๓	โหล	๓๐๐		๙๐๐	
๘	สติ๊กเกอร์ใส ๔๕x๖๕ ซม.	๒๐	แผ่น	๓๐		๖๐๐	
๙	เทปติดสัน ๑.๕ นิ้ว	๑๕	ม้วน	๕๐		๗๕๐	
๑๐	ฟิวเจอร์บอร์ด ขนาด ๖๕x๑๒๐ ซม.	๓๐	แผ่น	๗๐		๒,๑๐๐	
๑๑	กระดาษการสองหน้าหน้า ๑/๒ นิ้ว	๒๘	ม้วน	๒๕		๗๐๐	
๑๒	ลวดเย็บเมอร์ ๑๐ (กล่อง/๒ โหล)	๑	โหล	๒๔๐		๒๔๐	
๑๓	ลวดเย็บเมอร์ ๓ (กล่อง/๑ โหล)	๑	โหล	๒๔๐		๒๔๐	
รวม		(สองหมื่นบาทถ้วน)				๒๐,๐๐๐	


(นางสาวกรกนก โพธิ์ศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

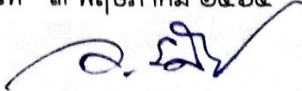
วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔


(นายสุวัฒน์ ถาอุบชิต)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔


(นายวิจิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด อำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี

ที่ อด ๑๑๓๒/๒๘

วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคา ที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุสำนักงาน รายละเอียดแนบ จำนวน ๑๓ รายการ	ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน โดยนางนรีชา โชพิมพ์	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐
รวม (สองหมื่นบาทถ้วน)			๒๐,๐๐๐

*ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาดพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว


(นางสาวกรรณก โพธิ์ศรี)

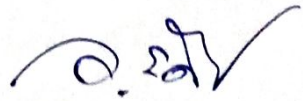
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นายสุวัฒน์ ภาอุปชิต)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ


(นายวิจิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

รายละเอียดแนบท้าย บันทึกข้อความที่ อด ๑๑๓๒/๒๘ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

งานจัดซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๓ รายการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวนหน่วย		จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้			
				หน่วยละ		จำนวนเงิน	
๑	กระดาษการ์ดสีขาว ๑๕๐ แกรม	๑๐	รีม	๑๒๐		๑,๒๐๐	
๒	กระดาษการ์ดสี เอ ๔ ๑๒๐ แกรม	๓๐	ห่อ	๑๒๐		๓,๖๐๐	
๓	กระดาษถ่ายเอกสาร เอ ๔ ๘๐ แกรม	๔๐	รีม	๑๒๐		๔,๘๐๐	
๔	กระดาษสติ๊กเกอร์ A๔ สีขาว	๑๐	ห่อ	๒๕๐		๒,๕๐๐	
๕	เทปโฟมกาวสองหน้า ๓ M ๓ เมตร	๑๐	ม้วน	๑๖๕		๑,๖๕๐	
๖	ปากกาเคมี ๒ หัว	๔	โหล	๑๘๐		๗๒๐	
๗	ปากกาไวท์บอร์ด	๓	โหล	๓๐๐		๙๐๐	
๘	สติ๊กเกอร์ใส ๔๕x๖๕ ซม.	๒๐	แผ่น	๓๐		๖๐๐	
๙	เทปติดสัน ๑.๕ นิ้ว	๑๕	ม้วน	๕๐		๗๕๐	
๑๐	ฟิวเจอร์บอร์ด ขนาด ๖๕x๑๒๐ ซม.	๓๐	แผ่น	๗๐		๒,๑๐๐	
๑๑	กระดาษกาวสองหน้าหนา ๑/๒ นิ้ว	๒๘	ม้วน	๒๕		๗๐๐	
๑๒	ลวดเย็บเมอร์ ๑๐ (กล่อง/๒ โหล)	๑	โหล	๒๔๐		๒๔๐	
๑๓	ลวดเย็บเมอร์ ๓ (กล่อง/๑ โหล)	๑	โหล	๒๔๐		๒๔๐	
รวม		(สองหมื่นบาทถ้วน)				๒๐,๐๐๐	

(นางสาวกรรณก โพธิ์ศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

(นายสุวัฒน์ ถาอุบชิต)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

(นายวิจิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
วัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน โดยนางนิรชา โชติพิมพ์
(ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)
รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

(นายวิชิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ใบเสนอราคา

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรียน สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ด้วยข้าพเจ้า ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน โดยนางนรีชา โชพิมพ์ บ้านเลขที่ ๒๑๗ หมู่ที่ ๑ ตำบลโนนสะอาด
อำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี โทรศัพท์ ๐๔๒-๓๙๒๗๑๗ ขอเสนอราคา ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด
ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	กระดาษการ์ดสีขาว ๑๕๐ แกรม	๑๐ รีม	๑,๒๐๐	
๒	กระดาษการ์ดสี เอ ๔ ๑๒๐ แกรม	๓๐ ห่อ	๓,๖๐๐	
๓	กระดาษถ่ายเอกสาร เอ ๔ ๘๐ แกรม	๔๐ รีม	๔,๘๐๐	
๔	กระดาษสติ๊กเกอร์ A๔ สีขาว	๑๐ ห่อ	๒,๕๐๐	
๕	เทปโฟมกาวสองหน้า ๓ M ๓ เมตร	๑๐ ม้วน	๑,๖๕๐	
๖	ปากกาเคมี ๒ หัว	๔ โหล	๗๒๐	
๗	ปากกาไวท์บอร์ด	๓ โหล	๙๐๐	
๘	สติ๊กเกอร์ใส ๔๕x๖๕ ซม.	๒๐ แผ่น	๖๐๐	
๙	เทปติดสัน ๑.๕ นิ้ว	๑๕ ม้วน	๗๕๐	
๑๐	ฟิวเจอร์บอร์ด ขนาด ๖๕x๑๒๐ ซม.	๓๐ แผ่น	๒,๑๐๐	
๑๑	กระดาษกาวสองหน้าหนา ๑/๒ นิ้ว	๒๘ ม้วน	๗๐๐	
๑๒	ลวดเย็บเมอร์ ๑๐ (กล่อง/๒ โหล)	๑ โหล	๒๔๐	
๑๓	ลวดเย็บเมอร์ ๓ (กล่อง/๑ โหล)	๑ โหล	๒๔๐	
รวม (สองหมื่นบาทถ้วน)			๒๐,๐๐๐	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) จึงเสนอราคามาเพื่อพิจารณา

(นางนรีชา โชพิมพ์)

เจ้าของร้าน



ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน

โดย นางนรีชา โชพิมพ์

ที่อยู่ เลขที่ ๒๑๗ หมู่ที่ ๑

ตำบลโนนสะอาด อำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี

โทรศัพท์ ๐-๔๒๓๔-๒๗๑๗

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๔๑๐๕๐๐๐๕๐๙๕๔

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๔๑๘๑๖๒๘๗๒๘

ชื่อบัญชี นางนรีชา โชพิมพ์

ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาภูมภาวปี

ตามที่ ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุสำนักงาน รายละเอียดแนบ	๑๓	รายการ	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐
(สองหมื่นบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๘,๖๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๔๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๐,๐๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด หมู่ที่ ๒
- ระยะเวลาประกัน ๕ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคางานซื้อ แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๑๑๗๘๗๐ ชื่อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ ผู้สั่งซื้อ

(นายสุวัฒน์ ถาอุปจิต)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางนรีชา โชพิมพ์)

เจ้าของร้าน

วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๑๑๗๘๗๐

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๕๑๔๐๙๔๖๙๖

ร้านโบนสะอาดเครื่องเบี่ยน

217 ม.1 ต.โนนสะอาด อ.โนนสะอาด จ.อุดรธานี

☎ 042-392717

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1 391729983
ทะเบียนการค้า 8/2543

ใบส่งของ

เล่มที่ 24

เลขที่ 13

วันที่/...../25.....

นาม.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด
ที่อยู่.....อ.โนนสะอาด จ.อุดรธานี

จำนวน	รายการ	ราคา หน่วยละ	จำนวนเงิน
10 ขน	กระดุมทอสี 150 กรัม 104	120	1200 -
30 ขน	กระดุมทอสี 120 กรัม 604	120	3600 -
40 ขน	กระดุมทอสี 80 กรัม 104	120	4800 -
10 ขน	กระดุมทอสี 105 กรัม 104	250	2500 -
10 ขน	กระดุมทอสี 105 กรัม 104	165	1650 -
4 ขน	กระดุมทอสี 2 ขน	180	720 -
3 ขน	กระดุมทอสี 3 ขน	300	900 -
20 ขน	กระดุมทอสี 45 กรัม 104	30	600 -
15 ขน	กระดุมทอสี 1.5 ขน	50	750 -
30 ขน	กระดุมทอสี 1.5 ขน	70	2100 -
28 ขน	กระดุมทอสี 1.5 ขน	25	700 -
1 ขน	กระดุมทอสี 10 (กระดุม/1 ขน)	240	240 -
1 ขน	กระดุมทอสี 3 (กระดุม/1 ขน)	240	240 -
ส่งของในรถจักรยานยนต์		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	20,000 -

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับของ
(นาย.....)

ลงชื่อ.....ผู้ส่งของ
(นาย.....)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ ๒๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
โนนสะอาด ได้ตกลงซื้อ กับ ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน โดยนางสุภัท โขพิมพ์ สำหรับโครงการซื้อวัสดุสำนักงาน โดย
วิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏว่า

๑ ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒ ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓ การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ลงชื่อ


(นายสุกรรณ มะลิตัน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

- เพื่อโปรดทราบ
- ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป



(นางสาวกรรณก โพธิ์ศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบ

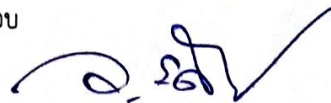


(นายสุวัฒน์ ธาอุปชิต)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

- ทราบ
- เห็นชอบ



(นายวิฑิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

หมายเหตุ เลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๑๑๗๘๗๐
เลขคุดสัญญา ๖๔๐๕๑๔๐๙๙๖๙๖
เลขคุดตรวจรับ ๖๔๐๕A๑๑๕๙๙๗๐

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่

และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายสุวัฒน์	ธาดูปชิต	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวกรรณก	โพธิ์ศรี	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายสุกรรณ	มะลิตัน	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม 

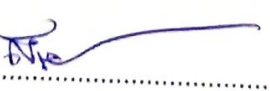
(นายสุวัฒน์ ธาดูปชิต)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม 

(นางสาวกรรณก โพธิ์ศรี)

เจ้าหน้าที่

ลงนาม 

(นายสุกรรณ มะลิตัน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 3 4105 00050 95 4

ชื่อ นามสกุล นาง นิรชา โขพิมพ์

Name Mrs. Niracha

Last Name Khopim

เกิดวันที่ 2 ก.ค. 2515

Date of Birth 2 Jul. 1972

พิกัด 408 หมู่ 1 ต.โนนสะอาด อ.โนนสะอาด

จ.อุดรธานี

14 ก.ค. 2558

วันออกบัตร

14 Jul. 2013

Date of Issue

(นายพลโท พลตำรวจโท)
 เจ้าพนักงานสอบสวน

1 ก.ค. 2558

วันหมดอายุ

1 Jul. 2022

Date of Expiry



4105-01-19141237

สำเนาถูกต้อง

(นางนิรชา โขพิมพ์)

61-8826170-01P

THAILAND
 กรมการปกครอง



BORA-16-02

ทะเบียนเลขที่ ๔/๒๕๔๓
คำขอที่ ๔/๒๕๔๓



แบบ ทศ. 0403

กรมทะเบียนการค้า
ใบทะเบียนพาณิชย์

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสุกัล ไซพิมพ์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๔๓

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

โนนสะอาดเครื่องเขียน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องเขียน แบบเรียน อุปกรณ์การศึกษา และสินค้าเบ็ดเตล็ด
โคกแก ต.บ. ยาสีฟัน ผงซักฟอก ฯลฯ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ ๒๑๓ หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง โนนสะอาด อำเภอ/เขต โนนสะอาด จังหวัด อุบลราชธานี

ออกให้ ณ วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๔๓

(นายประจักษ์ นันทวานิช)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครอง) รักษาการแทน
นายทะเบียนโนนสะอาด

สำเนาถูกต้อง

(นายวิชา ไกรผล)





เล่มที่

41

ฉบับที่

2834/2549

แบบ ช.๓

หนังสือสำคัญฉบับใหม่เพื่อแสดงว่า

นางสุภัท ไขพิมพ์

อยู่บ้านเลขที่

405

ถนน ตรอก หรือ ซอย

หมู่ที่

2

โนนสะอาด

โนนสะอาด

อุดรธานี

ตำบล

อำเภอบึงสามพัน

จังหวัด

สงขลา

บิดาชื่อ

เพชร

มารดาชื่อ

นิรชา

๙๙

ได้รับอนุญาตให้เปลี่ยนชื่อตัวเป็น

นายทะเบียนท้องถิ่นได้อนุญาตแล้ว จึงให้หนังสือสำคัญฉบับนี้เป็นหลักฐาน

ที่ว่าการ

อำเภอบึงสามพัน

ให้ไว้ ณ วันที่

15 ธันวาคม พ.ศ. 2549

นายทะเบียนท้องถิ่น

ปลัดอำเภอ (นายสมชาย ใจดี)

ประทับตราประจำตำแหน่งเป็นสำคัญ

สำเนาถูกต้อง

(นายสมชาย ใจดี)

สำนักงาน รหัสสาขา 418
Office

บัญชีเลขที่ 418-1-62872-8
Account No.

สาขา กุมภวาปี

ชื่อบัญชี
Account Name

ร้านโน้ตอะตาดเครื่องเขียน
โดยนางนันทิรา ชัยพิมพ์



กรุงไทย
Krungthai



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA AA 5715613

สำเนาถูกต้อง

นายพรท ใจกิจ



SA AA 5715613

วันที่ DATE	สาขา ORG BR	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	คงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
04/08/63	418	B/F			*****53,944.47	500106 1
04/08/63	418	SWCRDF	300.00		*****53,644.47	500106 2
						3
						4
						5
						6
						7
						8
						9
						10
						11

Thai Government Procurement

หน่วยงาน.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด
แบบฟอร์มประกอบการเบิกจ่ายการจัดซื้อ-จัดจ้าง

ลำดับ	การดำเนินการ	เอกสาร	มี / ไข ถูกต้อง	ไม่มี/ไม่ใช่ ถูกต้อง	หมายเหตุ
๑	การจัดซื้อ	๑ แบบ บก.๑๐๗	/		
		๒ บันทึกขออนุมัติเบิก-จ่ายเงิน	/		
		๓ รายงานอนุมัติแต่งตั้งผู้/คณะกรรมการ	/		
		กำหนดร่างขอบเขตและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ TOR			
		๔ รายงานขอซื้อของจ้าง	/		
		๕ แผนคำขอดำเนินการซื้อ			
		๖ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ			
		๗ รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ/สั่งจ้าง	/		
		๘ ใบเสนอราคา	/		
		๙ ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง	/		
		๑๐ ใบส่งของหรือใบแจ้งหนี้ หรือใบเสร็จ	/		
		๑๑ ใบตรวจรับพัสดุ	/		
		๑๒ แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ	/		

(ลงชื่อ) อมรรัตน์ ผู้ตรวจสอบ/จนท.การเงิน
(นางสาวอมรรัตน์ จันทสอน)

งานพัสดุ รับวันที่..... ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
ตรวจสอบแล้ว วันที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

☒ ถูกต้อง

☐ สงสัยแก้ไข (ลงชื่อ)

☐ ให้เพิ่มเอกสาร

(นายสุวัฒน์ ภาอุบชิต)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

..... ผู้ตรวจสอบ

ผู้รับคืนแก้ไข

(ลงชื่อ)

..... หัวหน้าหน่วยงาน

(นายวิชิต ยศสงคราม)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

วันที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
รับที่ ๕๖
วันที่ 30 มี.ค. 2564
เวลา



สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี
รับที่ 5477
วันที่ 30 มี.ค. 2564
เวลา 16.16

ที่ อุด ๑๑๓๒/๗๕

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด
อำเภอโนนสะอาด ๔๑๒๔๐

๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งแผนค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปี งวดที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

อ้างถึง หนังสือที่ อุด ๐๐๓๒.๐๐๒/๒๓๓๖ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมา แผนค่าของงบประมาณค่าวัสดุ/ตอบแทน/ใช้สอย งวดที่ ๒ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ได้จัดสรรงบประมาณสำหรับดำเนินการตามแผนงาน
พื้นฐาน/แผนงานยุทธศาสตร์/แผนบูรณาการและค่าสาธารณูปโภค ให้กับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
โนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี จำนวน ๗๔,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นสี่พันบาทถ้วน) และให้จัดทำแผนค่าของ
งบประมาณ ตามจำนวนที่ได้รับการจัดสรร นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด ได้จัดทำแผนค่าขอเรียบร้อยแล้ว
จึงขอส่งแผนค่าของงบประมาณดังกล่าว รายละเอียดตามที่แนบเรียนมาพร้อมแล้วนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิจิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

อนุมัติ

ดำเนินการตามระเบียบ

เรียน นพ.สสจ.อุดรธานี

☒ ตรวจสอบแล้ว

☒ เห็นควรอนุมัติ

☐ เห็นควรทบทวน

เนื่องจาก.....

.....

(นางรณง บุญดาว)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
งานพัฒนายุทธศาสตร์

โทรศัพท์ ๐ ๔๒๓๙ ๒๗๓๖

(นายประเมษฐ์ กิ่งไก่อ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

จำเพาะกิจ

(นายวิจิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ข้อมูล 3 ปี ย้อนหลัง (ข้อมูลตั้งต้น)			แผนการใช้จ่ายปี 2564			ผู้รับผิดชอบ
			สรุปการใช้จ่ายปี 61	สรุปการใช้จ่ายปี 62	สรุปการใช้จ่ายปี 63	รวมงวดที่ 2/64	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย. 64)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย. 64)	
ค่าสาธารณูปโภค									นายกัณฐกร นวลรัตน์ นายกัณฐกร นวลรัตน์
1 ค่าโทรศัพท์	เดือน	6							
- บริษัท AIS									
บริษัท ทีโอที จำกัด (มหาชน)	เดือน	6							
2 ค่าบริการอินเทอร์เน็ต	เดือน	6							
- บริษัท AIS									
- บริษัท ทีโอที จำกัด (มหาชน)	เดือน	6							
3 ค่าไฟฟ้า	เดือน	6	4,061.52	7,451.07	7,200.00				
4 น้ำประปา	เดือน	6	561.75	3,043.63	4,800.00				
ค่าตอบแทน ใช้สอย และวัสดุ									
ค่าวัสดุสำนักงาน	เดือน	6	49,050.00	26,590.00	20,000.00	20,000		20,000	นายกัณฐกร นวลรัตน์
2 ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์	เดือน	6	36,500.00	20,608.00	16,100.00	25,000		25,000	
3 ค่าวัสดุงานบ้านงานครัว	เดือน	6	10,250.00	12,800.00	12,000.00	15,000		15,000	
4 ค่าวัสดุไฟฟ้า	เดือน	6							
ค่าใช้สอย									
1 ค่าจ้างเหมาซ่อมบำรุงยานพาหนะ	เดือน	6	10,451.92	13,115.00	5,000.00				
2 ค่าซ่อม รอยนต์	เดือน	6							
3 ค่าวัสดุซ่อมรถ	เดือน	6	28,575.00	30,226.95	18,000.00				
4 ค่าซ่อมบำรุงรถจักรยานยนต์	เดือน	6							
5 ค่าซ่อมเบรครถจักรยานยนต์	เดือน	6							
6 ค่าจ้างเหมาบริการ	เดือน	6		47,500.00				14,000	
ค่าตอบแทน									นายกัณฐกร นวลรัตน์
1 ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	เดือน	6							
รวมทั้งสิ้น			139,150.19	161,344.64	83,100.00	74,000.00		74,000.00	

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผน
(นายวิจิต ยศสงคราม)

ลงชื่อ  ผู้เห็นชอบแผนฯ
(นายวิจิต ยศสงคราม) 8/11/64
นายกัณฐกร นวลรัตน์
นายกัณฐกร นวลรัตน์

ที่ อด ๐๐๓๒.๐๐๒/ ๓ ๒ ๓ ๓



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งรหัสงบประมาณและแผนค่าของงบประมาณ งวดที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แจ้งรหัสงบประมาณและแผนค่าของงบประมาณ งวดที่ ๒ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔
จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ได้แจ้งจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ สำหรับดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และสาธาณูปโภค งวดที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้ดำเนินการรวบรวมแผนค่าของงบประมาณ งวดที่ ๒ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอและนำเสนอขออนุมัติจากผู้บริหารพร้อมทั้งจัดสรรงบประมาณเป็นที่เรียบร้อย ดังนั้น จึงขอส่งรหัสงบประมาณตามแผนค่าของงบประมาณ ทั้งนี้ ขอให้เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนค่าของงบประมาณและส่งหลักฐานการเบิกจ่ายให้งานการเงิน กลุ่มงานบริหารทั่วไป ภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายประเมษฐ์ กิ่งไก่อ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

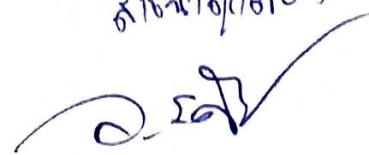
สำเนาต่าง

(นายวิจิต ยศสงคราม)
สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

แผนค่าของงบประมาณ (Fix cost สล.) งวดที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ.2564

ลำดับที่	อำเภอ	ยอดจัดสรร	จัดสรร		รหัสงบประมาณ
			งบดำเนินงาน	ค่าสาธารณูปโภค	
1	เมือง	88,500	64,689	23,811	2100233095000000/P2936
2	เพ็ญ	78,700	64,210	14,490	2100233095000000/P2936
3	กุมภวาปี	82,400	58,862	23,538	2100233095000000/P2936
4	บ้านดุง	87,100	70,824	16,276	2100233095000000/P2936
5	บ้านฝ้อ	86,500	76,900	9,600	2100233095000000/P2936
6	หนองหาน	76,900	65,510	11,390	2100233095000000/P2936
7	น้ำโสม	84,700	84,700	-	2100233095000000/P2936
8	หนองวัวซอ	69,000	62,000	7,000	2100233095000000/P2936
9	วังสามหมอ	82,900	71,900	11,000	2100233095000000/P2936
10	กุดจับ	68,800	68,800	-	2100233095000000/P2936
11	ทุ่งฝน	66,800	66,800	-	2100233095000000/P2936
12	ไชยวาน	69,300	60,800	8,500	2100233095000000/P2936
13	ศรีธาตุ	80,300	80,300	-	2100233095000000/P2936
14	โนนสะอาด	74,000	74,000	-	2100233095000000/P2936
15	สร้างคอม	69,600	69,600	-	2100233095000000/P2936
16	พิบูลย์รักษ์	59,800	59,800	-	2100233095000000/P2936
17	หนองแสง	61,000	61,000	-	2100233095000000/P2936
18	นาูง	84,500	79,600	4,900	2100233095000000/P2936
19	คูแก้ว	67,500	63,500	4,000	2100233095000000/P2936
20	ประจักษ์ศิลปาคม	61,700	61,700	-	2100233095000000/P2936
	รวม	1,500,000	1,365,494	134,506	

สำนักงานกกต.๑



(นายวิจิต ยศสงคราม)
 สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด