แบบ 350

แบบ 350	ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ	วันครบกำหนดส่งคืน

คำขอเบิก		คำอนุมัติ	
หน่วยงานเบิก สสอ.โนนสะอาด	ที่หน่วยงานย่อย 8 /65	ส่วนราชการผู้เบิก สสจ.อุดรธานี	ที่ส่วนราชการผู้เบิก 0774
อำเภอ โนนสะอาด	ปีงบประมาณ 2565	อำเภอ เมือง	วัน เดือน ปี ที่รับใบเบิก 30 ธ.ค 65
จังหวัด อุดรธานี	หมวดรายจ่าย วัสดุสำนักงาน	จังหวัด อุดรธานี	ที่ฎีกา P65/

จำนวนเงินที่ขอเบิก บาท		4,700.00	-	จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท		4,700.00	-
เงินที่หักส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกเพิ่มทั้งสิ้น			เงินที่หักส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกเพิ่มทั้งสิ้น		
	2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา		-		2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	-	-
	3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล				3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล		
จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท		4,700.00	-	จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท		4,700.00	-

ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน จ่ายตรงบัญชีผู้ขาย	จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (สี่พันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน จ่ายตรงบัญชีผู้ขาย	ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว ตรวจรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว
ลายมือชื่อผู้ขอเบิก (นายวิชิต ยศสงคราม) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด วันที่	ลายมือชื่อผู้อนุมัติ (นายอุเทน หาแก้ว) นักวิชาการสาธารณสุข เชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี วันที่

ใบรับเงิน

ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน 4,700.00 บาท - สตางค์ (สี่พันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาชดใช้เงินที่ขอเบิก

ส่วนกลาง 15 วัน
ภายใน นับตั้งแต่วันรับเงิน
ส่วนภูมิภาค 30 วัน

ลายมือชื่อผู้รับเงิน จ่ายตรงบัญชีผู้ขาย วันที่

รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้ เงินสดและ/หรือ ใบสำคัญจ่าย	จำนวนเงิน		คงค้าง		ลายมือชื่อผู้รับ หรือใบสำคัญคู่จ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงิน เลขที่
		เบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ							
1		บค	4,700.00	-	-	-			
2									

แบบ 350

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ

วันครบกำหนดส่งคืน

คำขอเบิก		คำอนุมัติ	
นนสะอาด	ที่หน่วยงานย่อย 8 /65	ส่วนราชการผู้เบิก สสจ.อุดรธานี	ที่ส่วนราชการผู้เบิก 0774
นนสะอาด	ปีงบประมาณ 2565	อำเภอ เมือง	วัน เดือน ปี ที่รับใบเบิก 30 ธ.ค 65
วัด อุดรธานี	หมวดรายจ่าย วัสดุสำนักงาน	จังหวัด อุดรธานี	ที่ฎีกา P65/

จำนวนเงินที่ขอเบิก บาท		4,700.00	-	จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท		4,700.00	-
เงินที่หักส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกเพิ่มทั้งสิ้น			เงินที่หักส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกเพิ่มทั้งสิ้น		
	2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา		-		2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	-	-
	3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล				3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล		
จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท		4,700.00	-	จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท		4,700.00	-

ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน
จ่ายตรงบัญชีผู้ขาย

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)
(สี่พันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน
จ่ายตรงบัญชีผู้ขาย

ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว

ตรวจรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว

ลายมือชื่อผู้ขอเบิก

(นายวิชิต ยศสงคราม)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด วันที่

ลายมือชื่อผู้อนุมัติ

(นายอุเทน หาแก้ว)
นักวิชาการสาธารณสุข เชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
วันที่

ใบรับเงิน

ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน 4,700.00 บาท - สตางค์ (สี่พันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาชดใช้เงินที่ขอเบิก ส่วนกลาง 15 วัน ภายใน นับตั้งแต่วันรับเงิน ส่วนภูมิภาค 30 วัน

ลายมือชื่อผู้รับเงิน จ่ายตรงบัญชีผู้ขาย วันที่

รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้ เงินสดและ/หรือ ใบสำคัญจ่าย	จำนวนเงิน		คงค้าง		ลายมือชื่อผู้รับ หรือใบสำคัญคู่จ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงิน เลขที่
	เบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ								
1		บค	4,700.00	-	-	-			
2									

แบบ บก 107

หน้างบใบสำคัญประกอบฎีกา

ที่ P64.....

หมวด ค่าใช้สอย

รหัสงบประมาณ 2100233095000000/Q2801

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	รวมเงิน	หมายเหตุ
	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด			
	งบดำเนินการ			
1	ค่า วัสดุสำนักงาน	**4,700.00**	**4,700.00**	
	ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน โดย นายสุภัส โขพิมพ์			
	รวมเงิน ((สี่พันเจ็ดร้อยบาทถ้วน))	**4,700.00**	**4,700.00**	

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

หน้างบใบสำคัญประกอบฎีกา

ที่ P64.....

หมวด ค่าใช้สอย

รหัสงบประมาณ 2100233095000000/Q2801

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	รวมเงิน	หมายเหตุ
	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด			
	งบดำเนินการ			
1	ค่า วัสดุสำนักงาน	**4,700.00**	**4,700.00**	
	ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน โดย นายสุภัส โขพิมพ์			
	รวมเงิน ((สี่พันเจ็ดร้อยบาทถ้วน))	**4,700.00**	**4,700.00**	

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด อำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี

ที่ อด ๑๑๓๒/๓๕ วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิก-จ่ายเงิน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด ได้ซื้อ วัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน โดยนางนีรชา โขพิมพ์ เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๗๐๐ บาท (สี่พันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามหนังสือสั่งซื้อ สัญญาเลขที่ ๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ นั้น และคณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจของถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ในการนี้ จึงขอเบิกจ่ายเงินดังกล่าว จากงบดำเนินงาน Non Uc ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐/Q๒๘๐๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายวิชิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

รหัสผู้ขาย ๓๔๑๐๕๐๐๐๕๐๙๕๔

เลขที่ใบ P/O

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด อำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี

ที่ อด ๐๐๓๒ / ๙ วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติซื้อวัสดุสำนักงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

๑. ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๔ รายการ เพื่อใช้ในการบันทึกข้อมูล จัดเก็บเอกสาร และให้บริการแก่หน่วยบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่บริการที่มาติดต่อราชการ

๒. แหล่งงบประมาณ ดังนี้

๒.๑ (/) เงินงบประมาณ รหัสเงินงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐/Q๒๘๐๑

กิจกรรมหลัก ซื้อวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน ๔,๗๐๐ บาท (สี่พันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

๒.๒ ( ) เงินโครงการ.....-.....

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

๒.๓ ( ) เงินอื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

.....

๓. ความต้องการใช้พัสดุภายในกำหนด ๑ วัน

๔. ในการนี้ขอแต่งตั้งให้ นางสาวกรกนก โพธิ์ศรี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ เป็นเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยหลักเกณฑ์การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวกรกนก โพธิ์ศรี)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายสุวัฒน์ ถาอุปชิต)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวิชิต ยศสงคราม)
สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

รายละเอียดขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง

สำหรับการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน

๑ รายละเอียดของวัสดุที่จะซื้อ

ลำดับ	รายละเอียดขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างหรือเช่า	จำนวน/หน่วย		ราคากลาง/หน่วย	ราคารวม
๑	กระดาษถ่ายเอกสาร เอ ๔ ๘๐ แกรม	๒๐	รีม	๑๒๐	๒,๔๐๐
๒	กระดาษการ์ดสี เอ ๔	๕	ห่อ	๑๒๐	๖๐๐
๓	กระดาษสติ๊กเกอร์ A๔ สีขาว	๔	ห่อ	๓๐๐	๑,๒๐๐
๔	เทปติดสัน ๑.๕ นิ้ว	๑๐	ม้วน	๕๐	๕๐๐
รวม		สี่พันเจ็ดร้อยบาทถ้วน			๔,๗๐๐

แหล่งที่มาของราคากลาง

( ) ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางกำหนด

( ) ราคาที่ได้มาจากฐานข้อมูลราคาอ้างอิงของพัสดุที่กรมบัญชีกลางจัดทำ

( ) ราคามาตรฐานที่สำนักงบประมาณหรือหน่วยงานกลางอื่นกำหนด

(/) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๓ รายการ

( ) ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุด ภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ

ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง เลขที่ ลงวันที่

๒. กำหนดระยะเวลาส่งมอบพัสดุ

ภายใน ๑ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายลงนามรับใบสั่งซื้อ

๓. งบประมาณที่ใช้ดำเนินการ

งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นเงิน ๔,๗๐๐ บาท (สี่พันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

๔. อัตราค่าปรับ

อัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบต่อวัน แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๕. เกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณา

เกณฑ์ราคา

(ลงชื่อ).....ผู้กำหนดขอบเขตของงาน

(นางสาวกรกนก โพธิ์ศรี)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบให้ใช้ร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างตามข้อเสนอข้างต้นเพื่อประกอบการจัดหาพัสดุตามระเบียบฯ ต่อไป

(นางสาวกรกนก โพธิ์ศรี)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
เจ้าหน้าที่

(นายสุวัฒน์ ถายุปชิต)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวิชิต ยศสงคราม)
สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด อำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี

ที่ อค ๑๓๒/๙ วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธี เฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เนื่องจากใช้ในการบันทึกข้อมูล จัดเก็บเอกสารและให้บริการแก่หน่วยบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่บริการที่มาติดต่อราชการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะจ้าง จำนวน ๔,๗๐๐ บาท (สี่พันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบ Non Uc ปีงบประมาณ พ.ศ ๒๕๖๔ รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐/Q๒๘๐๑

จำนวน ๔,๗๐๐ บาท (สี่พันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑ วันทำการ นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายสุกรรณ มะลิต้น ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

อำนาจหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(นางสาวกรกนก โพธิ์ศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายสุวัฒน์ ถาอุปชิต)

- เห็นชอบ
- อนุมัติ

รายละเอียดแนบท้าย บันทึกข้อความที่ อด ๑๑๓๒/๙ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

งานจัดซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๔ รายการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวนหน่วย		จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้	
				หน่วยละ	จำนวนเงิน
๑	กระดาษถ่ายเอกสาร เอ ๔ ๘๐ แกรม	๒๐	รีม	๑๒๐	๒,๔๐๐
๒	กระดาษการ์ดสี เอ ๔	๕	ห่อ	๑๒๐	๖๐๐
๓	กระดาษสติ๊กเกอร์ A๔ สีขาว	๔	ห่อ	๓๐๐	๑,๒๐๐
๔	เทปติดสัน ๑.๕ นิ้ว	๑๐	ม้วน	๕๐	๕๐๐
รวม	(สี่พันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)				๔,๗๐๐

(นางสาวกรกนก โพธิ์ศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

(นายสุวัฒน์ ถาอุปชิต)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

(นายวิชิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด อำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี

ที่ อด ๑๑๓๒/๙ วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุสำนักงาน ตามรายละเอียดแนบท้าย จำนวน ๔ รายการ	ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน โดยนางนีรชา โขพิมพ์	๔,๗๐๐.๐๐	๔,๗๐๐.๐๐
รวม	**สี่พันเจ็ดร้อยบาทถ้วน**		๔,๗๐๐.๐๐

*ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาดพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

RLB

(นางสาวกรกนก โพธิ์ศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

สว.

(นายสุวัฒน์ ถาอุปชิต)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายวิชิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

รายละเอียดแนบท้าย บันทึกข้อความที่ อด ๑๑๓๒/๙ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

งานจัดซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๔ รายการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวนหน่วย		จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้			
				หน่วยละ		จำนวนเงิน	
๑	กระดาษถ่ายเอกสาร เอ ๔ ๘๐ แกรม	๒๐	รีม	๑๒๐		๒,๔๐๐	
๒	กระดาษการ์ดสี เอ ๔	๕	ห่อ	๑๒๐		๖๐๐	
๓	กระดาษสติ๊กเกอร์ A๔ สีขาว	๔	ห่อ	๓๐๐		๑,๒๐๐	
๔	เทปติดสัน ๑.๕ นิ้ว	๑๐	ม้วน	๕๐		๕๐๐	
รวม	(สี่พันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)					๔,๗๐๐	

(นางสาวกรกนก โพธิ์ศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

(นายสุวัฒน์ ถาอุปชิต)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

(นายวิชิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น วัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน โดยนางนีรชา โชพิมพ์ (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๗๐๐ บาท (สี่พันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

(นายวิชิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ใบเสนอราคา

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ด้วยข้าพเจ้า ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน โดยนางนีรชา โขพิมพ์ บ้านเลขที่ ๒๑๗ หมู่ที่ ๑ ตำบลโนนสะอ

อำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี โทรศัพท์ ๐๔๒-๓๙๒๗๑๗ ขอเสนอราคา ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนส

ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวน		จำนวนเงิน
๑	กระดาษถ่ายเอกสาร เอ ๔ ๘๐ แกรม	๒๐	รีม	๒,๔๐๐
๒	กระดาษการ์ดสี เอ ๔	๕	ห่อ	๖๐๐
๓	กระดาษสติ๊กเกอร์ A๔ สีขาว	๔	ห่อ	๑,๒๐๐
๔	เทปติดสัน ๑.๕ นิ้ว	๑๐	ม้วน	๕๐๐
รวม		สี่พันเจ็ดร้อยบาทถ้วน		๔,๗๐๐

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๗๐๐ บาท (สี่พันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) จึงเสนอราคามาเพื่อพิจารณา

(นางนีรชา โขพิมพ์)

เจ้าของร้าน

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๙/๒๕๖๔

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ที่อยู่ หมู่ที่ ๒ ตำบลโนนสะอาด

อำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี

โทรศัพท์ ๐๔๒-๓๙๒๗๓๖

ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน ๑๐๙ หมู่ที่ ๗ ตำบลโนนสะอาด อำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี ๔๑๓๑๐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๔๑๐๕๐๐๐๕๐๙๕๔

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๔๑๘๑๖๒๘๗๒๘

ชื่อบัญชี นางนีรชา โขพิมพ์

ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขากุมภวาปี

ตามที่ ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุสำนักงาน ตามรายละเอียดแนบท้าย	๑	รายการ	๔๗,๐๐๐.๐๐	๔๗,๐๐๐.๐๐
สี่หมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๔๖,๖๗๑.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๒๙.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๗,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๑ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔

๓. สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด หมู่ที่ ๒

๔. ระยะเวลารับประกัน ๕ วัน

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคางานซื้อ แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ ..... ผู้สั่งซื้อ

(นายสุวัฒน์ ถาอุปชิต)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางนีรชา โขพิมพ์)

เจ้าของร้าน

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ ๙ /๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด ได้ตกลงซื้อ กับ ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน โดยนางสุภัส โขพิมพ์ สำหรับโครงการซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๗๐๐ บาท (สี่พันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏว่า

๑ ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

☑ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒ ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☑ ไม่มีค่าปรับ

๓ การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๗๐๐ บาท (สี่พันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายสุกรรณ มะลิต้น)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

- เพื่อโปรดทราบ
- ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป

(นางสาวกรกนก โพธิ์ศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบ

(นายสุวัฒน์ ถาอุปชิต)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

- ทราบ
- เห็นชอบ

(นายวิชิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

หมายเหตุ เลขที่โครงการ

เลขคุมสัญญา

เลขคุมตรวจรับ

...ความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
...การเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

...พเจ้า นายสุวัฒน์	ถาอุปชิต	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวกรกนก	โพธิ์ศรี	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายสุกรรณ	มะลิต้น	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....

(นายสุวัฒน์ ถาอุปชิต)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม .....

(นางสาวกรกนก โพธิ์ศรี)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม .....

(นายสุกรรณ มะลิต้น)
ผู้ตรวจรับพัสดุ

ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน

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

โทร 042-392717

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1 391729983
ทะเบียนการค้า 8/2543

ใบส่งของ

เล่มที่ 25

เลขที่ 39

นาม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ที่อยู่ อ โนนสะอาด จ.อุดรธานี

วันที่ ../../25

จำนวน	รายการ	ราคาหน่วยละ	จำนวนเงิน
20 รีม	กระดาษ A4 80 แกรม	120 -	2400 -
5 ห่อ	กระดาษการ์ดสี A4	120 -	600 -
4 ห่อ	กระดาษสติ๊กเกอร์ขาว A4	300 -	1200 -
10 ม้วน	เทปติดสัน 1.5 นิ้ว	50 -	500 -

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 4700 -

สี่พันเจ็ดร้อยบาทถ้วน

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

ลงชื่อ อนุสาร ผู้รับของ

(.....)

ลงชื่อ ผู้ส่งของ

(เดวินรชา ทองมสี)

สำนักงาน รหัสสาขา 418
Office

สาขากุมภวาปี

บัญชีเลขที่ 418-1-62872-8
Account No.

ชื่อบัญชี
Account Name
ร้านวันนะสะอาดเครื่องเขียน
โดยนางนีรชา โชพิมพ์

กรุงไทย
Krungthai

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA AA 5715613

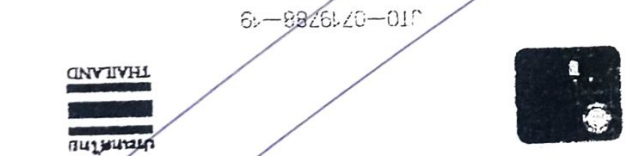
สำเนาถูกต้อง

(นางนีรชา โชพิมพ์)

SA AA 5715613

วันที่ DATE	สาขา ORG.BR	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	คงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID	
25/08/64	108682	BSD22		5,188.00	5,266.41	931001	1
07/09/64	108682	BSD22		5,188.00	10,454.41	931001	2
09/09/64	108682	BSD22		39,588.00	50,042.41	931001	3
14/09/64	108682	BSD14		11,200.00	61,242.41	931001	4
23/09/64	108682	BSD22		27,549.60	88,792.01	931001	5
28/09/64	108682	BSD22		5,988.00	94,780.01	931000	6
30/09/64	108682	BSD22		7,828.00	102,608.01	931000	7
30/09/64	108682	BSD22		5,208.00	107,816.01	931001	8
30/09/64	108682	BSD22		6,228.00	114,044.01	931001	9
05/10/64	108682	BSD22		5,388.00	119,432.01	931001	10
05/10/64	108682	BSD22		14,838.00	134,270.01	931000	1
07/10/64	1039	ORIDSW	134,000.00		270.01	AB	2
07/10/64	1039	ORIDSF	10.00		260.01	AB	3
13/12/64	108682	BSD22		14,838.00	15,098.01	931000	4
22/12/64	108682	BSD02		3,800.00	18,898.01	937070	5

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 4105 00050 95 4
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นิรชา โขพิมพ์
Name Mrs. Niracha
Last Name Khopim
เกิดวันที่ 2 ก.ค. 2515
Date of Birth 2 Jul. 1972
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 405 หมู่ที่ 2 ต.โนนสะอาด อ.โนนสะอาด จ.อุดรธานี
14 ต.ค. 2556
วันออกบัตร
14 Oct. 2013
Date of Issue
(นายสิทธิชัย จำนงกระยูล)
เจ้าพนักงานออกบัตร
1 ก.ค. 2565
วันบัตรหมดอายุ
1 Jul. 2022
Date of Expiry
4105-01-10141327



BORA-16-02

สำเนาถูกต้อง

(นางนิรชา โขพิมพ์)

แบบ ช ๓

ฉบับที่ 2834/2549

หนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นางสุภัส โชพิมพ์

อยู่บ้านเลขที่ 405 ถนน,ตรอก หรือ ซอย หมู่ที่ 2

ตำบล โนนสะอาด อำเภอ โนนสะอาด จังหวัด อุดรธานี

บิดาชื่อ เพชร มารดาชื่อ สงัด

ได้รับอนุญาตให้เปลี่ยนชื่อตัวเป็น " นีรชา "

นายทะเบียนท้องที่ได้อนุญาตแล้ว จึงให้หนังสือสำคัญนี้ไว้เป็นหลักฐาน

ที่ว่าการ อำเภอโนนสะอาด

ให้ไว้ ณ วันที่ 15 ธันวาคม พ.ศ.2549

สำเนาถูกต้อง

(นางสาว [illegible])

นายพนัชรี [illegible]

ประทับตราประจำตำแหน่ง

แบบ ทค. 0403

เลขที่ ๔/๒๕๔๓
วันที่ ๔/๒๕๔๓

กรมทะเบียนการค้า

ใบทะเบียนพาณิชย์

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสุภัส โชชินท์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๔๓

สำเนาถูกต้อง

(เองอิรา โชชินท์)

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

โนนสะอาดเครื่องเขียน

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

จำหน่ายเครื่องเขียน แบบเรียน อุปกรณ์การศึกษา และสินค้าเบ็ดเตล็ด
ได้แก่ สบู่ ยาสีฟัน ผงซักฟอก ฯลฯ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ ๒๑๗ หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย - ถนน -
ตำบล/แขวง โนนสะอาด อำเภอ/เขต โนนสะอาด จังหวัด อุดรธานี

ออกให้ ณ วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๔๓

(นายปกรณ์ ศรีนวกุล)
ปลัดอำเภอ หัวหน้ากลุ่มงานทะเบียนพาณิชย์ ปฏิบัติราชการแทน
นายทะเบียน

หน่วยงาน....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

แบบฟอร์มประกอบการเบิกจ่ายการจัดซื้อ-จัดจ้าง

	เอกสาร	มี / ใช่ ถูกต้อง	ไม่มี/ไม่ใช่ ถูกต้อง	หมายเหตุ
1	แบบ บก.107			
2	บันทึกขออนุมัติเบิก-จ่ายเงิน	/		
3	แผนคำขอดำเนินการซื้อ			
4	บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ พร้อมรายละเอียดคุณลักษณะ	/		
	พัสดุที่จัดซื้อ (Spec)			
5	ใบสั่งซื้อ	/		
6	ใบส่งของหรือใบแจ้งหนี้ หรือใบเสร็จฯ	/		
7	ใบตรวจรับพัสดุ	/		
8	ความถูกต้องตัวเลขตัวอักษรตรงกัน/ความสัมพันธ์ของ	/		
	วันที่ในบันทึก/ใบสั่ง/ใบตรวจรับ			

(ลงชื่อ) ..... ผู้ตรวจสอบ/จนท.การเงิน

(นางสาวอมรรัตน์ จันทสอน)

งานพัสดุ รับวันที่..... ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ตรวจสอบแล้ว วันที่ 28 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

☐ ถูกต้อง

☐ ส่งคืนแก้ไข (ลงชื่อ) ..... หัวหน้าหน่วยงาน/กลุ่มงาน

☐ ให้เพิ่มเอกสาร (นายวิชิต ยศสงคราม)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

วันที่ 28 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

.....ผู้ตรวจสอบ

.....ผู้รับคืนแก้ไข (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบจังหวัด

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....