

แบบ 350				ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ				วันครบกำหนดส่งคืน			
คำขอเบิก				คำอนุมัติ							
หน่วยงานย่อย		ที่หน่วยงานย่อย		ส่วนราชการผู้เบิก		ที่ส่วนราชการผู้เบิก					
สสอ.โนนสะอาด		30/65		สสอ.อุดรธานี							
อำเภอ		ปีงบประมาณ		อำเภอ		วัน เดือน ปี ที่รับใบเบิก					
โนนสะอาด		2565		เมือง							
จังหวัด		หมวดรายจ่าย		จังหวัด		ที่ฎีกา					
อุดรธานี		ค่าใช้สอย วัสดุ งานบ้านฯ		อุดรธานี		P65/					
จำนวนเงินที่ขอเบิก บาท		5,000.00 -		จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท		5,000.00 -					
เงินที่หักส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม			เงินที่หักส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม						
	เงินขอเบิกเพิ่มทั้งสิ้น				เงินขอเบิกเพิ่มทั้งสิ้น						
	2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	-	-		2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	-	-				
	3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล				3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล						
จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท		5,000.00 -		จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท		5,000.00 -					
ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				จำนวนเงิน (ตัวอักษร)							
จ่ายตรงบัญชีผู้ขาย				(ห้าพันบาทถ้วน)							
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว		ตรวจรายการขอเบิกและ					
จ่ายตรงบัญชีผู้ขาย						รายการอนุมัติถูกต้องแล้ว					
ลายมือชื่อผู้ขอเบิก				ลายมือชื่อผู้อนุมัติ							
(นายวิชัย ยศสงคราม)				(นายอุเทน หาแก้ว)							
ตำแหน่ง สารานุกรมอำเภอโนนสะอาด วันที่				นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)							
				ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี							
				วันที่							
ใบรับเงิน											
ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน 5,000.00 บาท - สตางค์ (ห้าพันบาทถ้วน)											
ส่วนกลาง 15 วัน											
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก ภายใน นับตั้งแต่วันรับเงิน											
ส่วนภูมิภาค 30 วัน											
ลายมือชื่อผู้รับเงิน จ่ายตรงบัญชีผู้ขาย				วันที่							

รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ							
ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับ หรือใบสำคัญจ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงิน เลขที่
		เงินสดและ/หรือ ใบสำคัญจ่าย	จำนวนเงิน				
		เบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ					
1		บาท	5,000.00 -	-	-		
2							

หน่วยงาน...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

แบบฟอร์มประกอบการเบิกจ่ายการจัดซื้อ-จัดจ้าง

การดำเนินการ	เอกสาร		มี / ใช้ ถูกต้อง	ไม่มี/ไม่ใช้ ถูกต้อง	หมายเหตุ
การจัดซื้อ	1	แบบ บก.107			
	2	บันทึกขออนุมัติเบิก-จ่ายเงิน	/		
	3	แผนคำขอคำเนิการซื้อ			
	4	บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ พร้อมรายละเอียดคุณลักษณะ พัสดุที่จัดซื้อ (Spec)	/		
	5	ใบสั่งซื้อ	/		
	6	ใบส่งของหรือใบแจ้งหนี้ หรือใบเสร็จฯ	/		
	7	ใบตรวจรับพัสดุ	/		
	8	ความถูกต้องตัวเลขตัวอักษรตรงกัน/ความสั้มนพันธ์ของ วันที่ในบันทึก/ใบสั่ง/ใบตรวจรับ	/		

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ/จนท.การเงิน

(นางสาวอมรรัตน์ จันทสอน)

งานพัสดุ รับวันที่..... ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ตรวจสอบแล้ว วันที่ 6 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

☐ ถูกต้อง

☐ สงัดคินแกไข (ลงชื่อ)

☐ ให้เพิ่มเอกสาร

..... หัวหน้าหน่วยงาน/กลุ่มงาน

(นายวิจิต ยศสงคราม)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

วันที่ 6 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

.....ผู้ตรวจสอบ

.....ผู้รับคินแกไข (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบจังหวัด

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือใบสำคัญประกอบฎีกา

ที่ ป๖๕.....

หมวด ค่าใช้สอย

รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๓๐๐๙๕๐๐๒๐๐๐๐๐๐/๒๑๐๐๒๖๕๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐

1

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	รวมเงิน	หมายเหตุ
๑	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด งบดำเนินการ ค่าวัสดุงานบ้านงานครัว ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน โดย นางนิรชา โขพิมพ์	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	
	รวมเงิน (ห้าพันบาทถ้วน)	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(.....)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด อำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี

ที่ อด ๑๑๓๒/๑๐๑

วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิก-จ่ายเงิน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด ได้ซื้อ วัสดุงานบ้านงานครัว โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน โดยนางนันทา โชพิมพ์ เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามหนังสือสั่งซื้อ สัญญาเลขที่ ๓๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ นั้น และคณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจของถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ในการนี้ จึงขอเบิกจ่ายเงินดังกล่าว จากงบดำเนินงาน Non Uc ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๓๐๐๙๕๐๐๒๐๐๐๐๐๐/๒๑๐๐๒๖๕๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายวิจิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

รหัสผู้ขาย ๓๔๑๐๕๐๐๐๕๐๙๕๔

เลขที่ใบ P/O

บันทึกข้อความ

นราขการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด อำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี

อด ที่ ๑๑๓๒ / ๓๒

วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

๑. ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว โดยวิธี

เฉพาะเจาะจง จำนวน ๕ รายการ

เนื่องจากใช้ในการอำนวยความสะดวกให้แก่หน่วยบริการปฐมภูมิและผู้มาติดต่อราชการ

๒. แหล่งงบประมาณ ดังนี้

๒.๑ (/) เงินงบประมาณ รหัสเงินงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๓๐๐๙๕๐๐๒๐๐๐๐๐๐/๒๑๐๐๒๖๕๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐

กิจกรรมหลัก ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว เป็นเงิน ๕,๐๐๐บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

๒.๒ () เงินโครงการ.....-

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

๒.๓ () เงินอื่น ๆ (โปรดระบุ)

.....

๓. ความต้องการใช้พัสดุภายในกำหนด ๕ วัน

๔. ในการนี้ขอแต่งตั้งให้ นางสาวกรรณก โพธิ์ศรี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เป็นเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อ

หรือจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยหลักเกณฑ์การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางสาวกรรณก โพธิ์ศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

อนุมัติ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นายสุวัฒน์ ถาอุปชิต)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายวิชิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

รายละเอียดขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง
สำหรับการจัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว

๑. รายละเอียดของวัสดุที่จะซื้อ

ลำดับ	รายละเอียดขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะ ของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างหรือเช่า	จำนวน/หน่วย		ราคากลาง/หน่วย	ราคารวม
๑	ไม้กวาดดอกหญ้า	๒	มัด	๔๐๐	๘๐๐
๒	ไม้กวาดทางมะพร้าว	๒	มัด	๓๐๐	๖๐๐
๓	น้ำยาถูพื้น	๑๐	ขวด	๑๘๐	๑,๘๐๐
๔	น้ำยาล้างห้องน้ำ	๑๒	ขวด	๘๕	๑,๐๒๐
๕	น้ำยาล้างจาน	๑๒	ขวด	๖๕	๗๘๐
รวม		ห้าพันบาทถ้วน			๕,๐๐๐

แหล่งที่มาของราคากลาง

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

๒. กำหนดระยะเวลาส่งมอบพัสดุ

ภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายลงนามรับใบสั่งซื้อ

๓. งบประมาณที่ใช้ดำเนินการ

งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นเงิน ๕,๐๐๐บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

๔. อัตราค่าปรับ

อัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบต่อวัน แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๕. เกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณา

เกณฑ์ราคา

(ลงชื่อ).....DIS.....ผู้กำหนดขอบเขตของงาน
(นางสาวกรรณก โพธิ์ศรี)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบให้ใช้ร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียด

คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างตามข้อเสนอข้างต้นเพื่อประกอบการจัดหาพัสดุตามระเบียบฯ ต่อไป

DIS
(นางสาวกรรณก โพธิ์ศรี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เจ้าหน้าที่

ก.
(นายสุวัฒน์ ถาอุปชิต)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อ.ส.
(นายวิจิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ใบเสนอราคา

๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

ลำดับ	รายละเอียดขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะ ของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างหรือเช่า	จำนวน/หน่วย		ราคากลาง/ หน่วย	ราคารวม
๑	ไม้กวาดดอกหญ้า	๒	มัด	๔๐๐	๘๐๐
๒	ไม้กวาดทางมะพร้าว	๒	มัด	๓๑๐	๖๒๐
๓	น้ำยาถูพื้น	๑๐	ขวด	๑๘๐	๑,๘๐๐
๔	น้ำยาล้างห้องน้ำ	๑๒	ขวด	๘๕	๑,๐๒๐
๕	น้ำยาล้างจาน	๑๒	ขวด	๖๕	๗๘๐
รวม		ห้าพันยี่สิบบาทถ้วน			๕,๐๒๐

เรียน สสอ.โนนสะอาด อ.โนนสะอาด จ.อุดรธานี

ขอเรียนเสนอราคาและเงื่อนไขสำหรับท่านดังนี้

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๒๐บาท
(ห้าพันยี่สิบบาทถ้วน)

กำหนดส่งของภายใน.....๕.....วัน

ลงชื่อ นายวุฒิชัย ทิธิพงษ์ ผู้เสนอราคา

ร้านวิทยากรณ์

ใบเสนอราคา

๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรียน สสอ.โนนสะอาด อ.โนนสะอาด จ.อุดรธานี

ลำดับ	รายละเอียดขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะ ของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างหรือเช่า	จำนวน/หน่วย		ราคากลาง/ หน่วย	ราคา
๑	ไม้กวาดดอกหญ้า	๒	มัด	๔๐๐	๘๐๐
๒	ไม้กวาดทางมะพร้าว	๒	มัด	๓๑๐	๖๒๐
๓	น้ำยาถูพื้น	๑๐	ขวด	๑๘๐	๑,๘๐๐
๔	น้ำยาล้างห้องน้ำ	๑๒	ขวด	๘๕	๑,๐๒๐
๕	น้ำยาล้างจาน	๑๒	ขวด	๖๕	๗๘๐
รวม		ห้าพันยี่สิบบาทถ้วน			๕,๐๒๐

ขอเรียนเสนอราคาและเงื่อนไขสำหรับท่านดังนี้

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๒๐บาท
(ห้าพันยี่สิบบาทถ้วน)

กำหนดส่งของภายใน.....๕.....วัน

ลงชื่อ นายวรเชษฐ์ เพี้ยจันทร์ ผู้เสนอราคา
ร้านป๋มป๋ม

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด อำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี
เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เนื่องจากใช้ในการอำนวยความสะดวกให้แก่หน่วยบริการปฐมภูมิและผู้มาติดต่อราชการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะจ้าง จำนวน ๕,๐๐๐บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินบ Non Uc ปีงบประมาณ พ.ศ ๒๕๖๕ รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๓๐๐๘๕๐๐๒๐๐๐๐๐๐/๒๑๐๐๒๖๕๐๐๐๐๐๐๐๐๐

จำนวน ๕,๐๐๐บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป
และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาววิภากร พิมพ์สุวรรณ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

อำนาจหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น



(นางสาวกรรณก โปธิ์ศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นายสุวัฒน์ ฤาอุบชิต)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบ

- อนุมัติ



(นายวิจิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

รายละเอียดแนบท้าย บันทึกข้อความที่ อด ๑๑๓๒/๓๒ ลงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

งานจัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๕ รายการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวนหน่วย		จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้			
				หน่วยละ		จำนวนเงิน	
๑	ไม้กวาดดอกหญ้า	๒	มัด	๔๐๐		๘๐๐	
๒	ไม้กวาดทางมะพร้าว	๒	มัด	๓๐๐		๖๐๐	
๓	น้ำยาถูพื้น	๑๐	ขวด	๑๘๐		๑,๘๐๐	
๔	น้ำยาล้างห้องน้ำ	๑๒	ขวด	๘๕		๑,๐๒๐	
๕	น้ำยาล้างจาน	๑๒	ขวด	๖๕		๗๘๐	
รวม		(ห้าพันบาทถ้วน)				๕,๐๐๐	


(นางสาวกรรณก โพธิ์ศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่


(นายสุวัฒน์ ถาอุปชิต)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่


(นายวิชิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด อำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี

วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

เลขที่ ๑๒๒/๒๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคา ที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุงานบ้านงานครัว ตามรายละเอียดแนบท้าย จำนวน ๕ รายการ	ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน โดยนางนรีชา โชพิมพ์	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
รวม			๕,๐๐๐.๐๐

*ราคาเสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาดพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวกรรณก โพธิ์ศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายสุวัฒน์ ภาอุบชิต)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายวิจิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

รายละเอียดแนบท้าย บันทึกข้อความที่ อด ๑๑๓๒/๓๒ ลงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

งานจัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๕ รายการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวนหน่วย		จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้	
				หน่วยละ	จำนวนเงิน
๑	ไม้กวาดดอกหญ้า	๒	มัด	๔๐๐	๘๐๐
๒	ไม้กวาดทางมะพร้าว	๒	มัด	๓๐๐	๖๐๐
๓	น้ำยาถูพื้น	๑๐	ขวด	๑๘๐	๑,๘๐๐
๔	น้ำยาล้างห้องน้ำ	๑๒	ขวด	๘๕	๑,๐๒๐
๕	น้ำยาล้างจาน	๑๒	ขวด	๖๕	๗๘๐
รวม		(ห้าพันบาทถ้วน)			๕,๐๐๐

(นางสาวกรรณก โพธิ์ศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

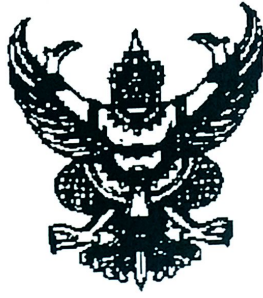
(นายสุวัฒน์ ภาณุปิต)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวิจิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว โดยวิธีเฉพาะ
วัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน โดยนางนิ
ยส่ง, ข่ายปลีก, ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
ณ ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

(นายวิชิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ใบเสนอราคา

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

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	ไม้กวาดดอกหญ้า	๒	มัด	๘๐๐	
๒	ไม้กวาดทางมะพร้าว	๒	มัด	๖๐๐	
๓	น้ำยาถูพื้น	๑๐	ขวด	๑,๘๐๐	
๔	น้ำยาล้างห้องน้ำ	๑๒	ขวด	๑,๐๒๐	
๕	น้ำยาล้างจาน	๑๒	ขวด	๗๘๐	
รวม		ห้าพันบาทถ้วน		๕,๐๐๐	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐บาท (ห้าพันบาทถ้วน) จึงเสนอราคามาเพื่อพิจารณา

(นางนรีชา โชพิมพ์)

เจ้าของร้าน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ ๓๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
โนนสะอาด ได้ตกลงซื้อ กับ ร้านโนนสะอาดเครื่องเขียน โดยนางสุภัท ไขพิมพ์ สำหรับโครงการซื้อวัสดุสำนักงาน โดย
วิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏว่า

๑ ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒ ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓ การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ

(นางสาววิภาพร พิมพ์สุวรรณ)

ผู้ตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

- เพื่อโปรดทราบ
- ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป

(นางสาวกรรณก โพรศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบ

(นายสุวัฒน์ ถาฤกษ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

- ทราบ

- เห็นชอบ

หมายเหตุ

เลขที่โครงการ ๖๕๐๖๗๕.๕๖๖

เลขคู่สัญญา ๖๕๐๖๙๔๖๕๐๖๗

เลขคู่ตรวจรับ ๖๕๐๖๙๔๖๕๐๖๗

(นายวิจิต ยศสงคราม)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายสุวัฒน์	ธาดูปชิต	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวกรรณก	โพธิ์ศรี	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาววิภาพร	พิมพ์สุวรรณ	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามี
นิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถ
ให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นายสุวัฒน์ ธาดูปชิต)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นางสาวกรรณก โพธิ์ศรี)

เจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นางสาววิภาพร พิมพ์สุวรรณ)

ผู้ตรวจรับพัสดุ

ใบเสนอราคาเครื่องเขียน

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

① 042-392717

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1 391729983
ทะเบียนการค้า 8/2543

ใบส่งของ

เล่มที่..... 26

เลขที่..... 17

นาม..... สิริผดุง ลาภทรงกิจ อ.โนนสะอาด
ที่อยู่..... อ.โนนสะอาด จ.อุดรธานี

วันที่...../...../25.....

จำนวน	รายการ	ราคา หน่วยละ	จำนวนเงิน
๑ ขีด	ไม้กวาดตบหญ้า (1มัด/10มัด)	400 -	800 -
๑ ขีด	ไม้กวาดทาบหญ้า (1มัด/10มัด)	300 -	600 -
10 ขวด	ผ้าเช็ดหน้า 1900 มม	180 -	1800 -
12 ขวด	ผ้าเช็ดหน้า 950 มม	85 -	1020 -
12 ขวด	ผ้าเช็ดหน้า 650 มม	65 -	780 -
น้ำหนักรวม		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	5000 -

น้ำหนักรวม
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ๐๖๗ผู้รับของ
(นางสาวสมพร ใจเย็น)

ลงชื่อ..... ๐๖๗ผู้ส่งของ
(นางสาวสมพร ใจเย็น)



แบบ ทด 0403

กรมทะเบียนการค้า

ใบทะเบียนพาณิชย์

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสุกัญญา ไรพิมพ์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๓

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

โนนสะอาดเครื่องเขียน

สำเนาถูกต้อง

(นางสุกัญญา ไรพิมพ์)

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องเขียน แบบเรียน อุปกรณ์การศึกษา และสินค้าเบ็ดเตล็ด
โดยแก สบ ขาสีหิน ผงซักฟอก ฯลฯ

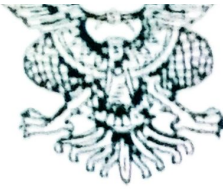
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ ๒๑๗ หมู่ที่ ๑ ต.รอก/ชอ. ถนน
ตำบล/แขวง โนนสะอาด อำเภอ/เขต โนนสะอาด จังหวัด อุบลราชธานี

ออกให้ ณ วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๓

(นางสาวสุกัญญา ไรพิมพ์)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานพาณิชย์) สำนักงานพาณิชย์
จังหวัดอุบลราชธานี



41

2834/2549

แบบ ข.๓

หนังสือสำคัญฉบับใหม่เพื่อแสดงว่า

นางสุภัท ไซพิมพ์

อยู่บ้านเลขที่ 405 ถนน, ตรอก หรือ ซอย หมู่ที่ 2
 ตำบล ในเขตอำเภอ ในเขตจังหวัด อุดรธานี
 บิดาชื่อ เพชร มารดาชื่อ สว่าง

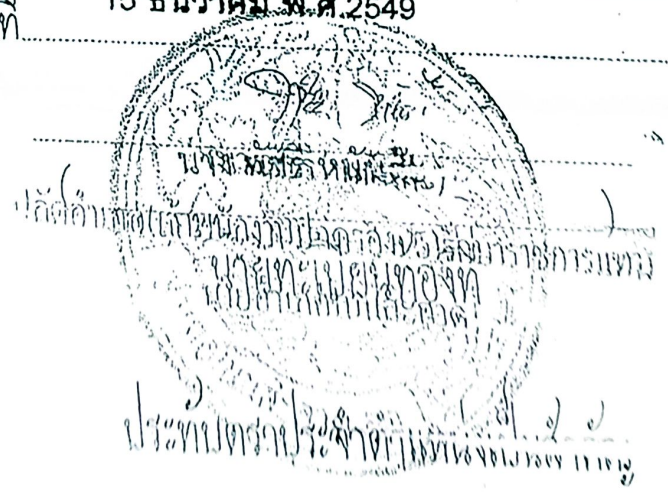
ได้รับอนุญาตให้เปลี่ยนชื่อตัวเป็น " นีรชา " 99
 นายทะเบียนท้องถิ่นได้อนุญาตแล้ว จึงให้หนังสือสำคัญฉบับนี้เป็นหลักฐาน

ทำการ อำเภอโนนสะอาด
 ให้ไว้ ณ วันที่ 15 ธันวาคม พ.ศ. 2549

สำเนาถูกต้อง

8

(ทอพรท ไซพิมพ์)



หมายเลขสัญญา

เลขที่โครงการ 65067284665

ชื่อโครงการ

ข้อริสผลงานป่านงานครัว โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

รหัสหน่วยงาน

00004010041000000

ชื่อหน่วยงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพนสะอาด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

3410500050954

ชื่อผู้เสนอราคา

โพนสะอาดเครื่องเขียน

เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง

อด 1132/33

วันที่ทำสัญญา

01/06/2565

ระบบปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วาดดปปปป)

จำนวนเงิน

5,000.00

เลขคณสัญญาในระบบ e-GP

650614251067

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีมวง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อบังคับแสดงบนเว็บไซต์

ตรวจสอบเงื่อนไขสัญญา

ชำระค่าธรรมเนียมเว็บไซต์

ส่งมอบงาน