



ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ๕๒๒๒๐  
ที่ ลป ๑๒๓๒/ ๗๐๗ วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๒  
เรื่อง ชี้แจงหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างเงินหนึ่งแสนบาท

เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ตามการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ  
(Integrity and Transparency Assessment :TIA) ใน EB ๒ ข้อ ๓ ต้องมีเอกสารหลักฐานการเบิกจ่าย  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ชุดจัดซื้อจัดจ้างเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท นั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ขอเรียนว่า ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ทางสำนักงาน  
สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ไม่มีแผนการจัดซื้อจัดจ้างที่มีวงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางนุชกร ชัดผาบ)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

← ต.พ.ค.

(นายถวิล สกุลวรรณวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ๕๒๒๒๐

ที่ สป ๑๒๓๒/๐๖

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น

เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ๕๒๒๒๐ มีความประสงค์จะ ซื้อ วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เนื่องด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ มีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น เพื่อใช้สำหรับติดตาม ควบคุม กำกับงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตรับผิดชอบ และติดต่อประสานงาน ทั้งภาครัฐและเอกชน ทั้งภายในและภายนอกเขตอำเภอแม่เมาะ ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๓

๒. รายละเอียดของพัสดุ

- จัดซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ จำนวนเงิน ๗,๑๑๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน)

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๗,๑๑๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จำนวน ๗,๑๑๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๑ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือ ให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ


การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๕ ในการดำเนินการซื้อหรือจ้างแต่ละครั้งให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ แต่งตั้งคณะกรรมการ จ้างขอแต่งตั้งคณะกรรมการการตรวจรับพัสดุ

๑. นายกิตติพงษ์ หล่อทอง ประธานกรรมการ
๒. นางสาวศิริขวัญ แก้วดวงตา กรรมการ
๓. นางบุษกร ชัดผาบ กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

  
(นายวรพจน์ กุลฤทธิ์กร)  
เจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ  
- เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ



(นายถวิล สกุลวรรณวงศ์)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติตามเสนอ



(นายถวิล สกุลวรรณวงศ์)  
สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ  
ได้รับมอบอำนาจจากผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง  
ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒  
ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



คำสั่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ที่ ๐๖/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

- |                                |               |
|--------------------------------|---------------|
| ๑. นายกิตติพงษ์ หล่อทอง        | ประธานกรรมการ |
| นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติงาน |               |
| ๒. นางศิริขวัญ แก้วดวงตา       | กรรมการ       |
| เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน   |               |
| ๓. นางบุษกร ชัดผาบ             | กรรมการ       |
| จพง.ธุรการชำนาญงาน             |               |
| อำนาจและหน้าที่                |               |

ให้ปฏิบัติหน้าที่ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ข้อ ๑๗๕(๔) โดยปกติให้ตรวจรับในวันที่ผู้ขายหรือผู้รับจ้างส่งมอบอย่างช้าไม่เกิน ๓ วันทำการ ตรวจรับให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายถวิล สุกุลวรรณวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ได้รับมอบอำนาจจากผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ๕๒๒๒๐

ที่ สป ๑๒๓๒/๐๖

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธี

เฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ	สหกรณ์การเกษตรแม่เมาะ พัฒนา จำกัด	๗,๑๑๐.๐๐	๗,๑๑๐.๐๐
		รวม	๗,๑๑๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคา

ดังกล่าว

(นายวรพจน์ กุลฤทธิ์กร)  
เจ้าหน้าที่

(นายถวิล สุกวรรณวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ได้รับมอบอำนาจจากผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ  
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ สหกรณ์การเกษตรแม่เมาะพัฒนา จำกัด (ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๑๑๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายถวิล สุกสุวรรณวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ได้รับมอบอำนาจจากผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



## ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย สหกรณ์การเกษตรแม่เมาะพัฒนา จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๕๗๐ หมู่ ๘  
ตำบลแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ๕๒๒๒๐  
โทรศัพท์ ๐๕๔๓๓๐๔๐๘  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๔๔๓๖๘๔

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๖/๒๕๖๓  
วันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓  
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ  
แม่เมาะ  
ที่อยู่ ม.๘ ตำบลแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ  
จังหวัดลำปาง  
โทรศัพท์ ๐-๕๔๒๖-๖๑๐๓

ตามที่ สหกรณ์การเกษตรแม่เมาะพัฒนา จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	๑	รายการ	๗,๑๑๐.๐๐	๗,๑๑๐.๐๐
(เจ็ดพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๖,๖๔๔.๘๖
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๖๕.๑๔
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗,๑๑๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๑ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ม.๘
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

1. การติดต่อการแสดมปีให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๒๗๑๔๐๔๐๘ ชื่อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นายถวิล สุกสุวรรณวงศ์ )

สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

วันที่

๒ มกราคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....

(นางนงลักษณ์ สงขเทพ)

ผู้จัดการ

วันที่

๒ มกราคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๒๗๑๔๐๔๐๘

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๒๑๔๑๐๖๐๕๔



## ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓ สำนักงาน  
สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ได้ตกลง ซื้อ กับ สหกรณ์การเกษตรแม่เมาะพัฒนา จำกัด สำหรับโครงการ  
ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗,๑๑๐.๐๐  
บาท (เจ็ดพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

### ๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

### ๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

### ๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗,๑๑๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ  
(นายกิตติพงษ์ หล่อทอง)

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นางศิริขวัญ แก้วดวงตา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นางบุษกร ชัดผาบ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๒๗๑๔๐๔๐๘

เลขคู่มือสัญญา๖๓๐๒๑๔๑๐๖๐๕๔

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๐๒A๑๑๖๔๘๓๘

(ส่วนของผู้ว่าราชการจังหวัด)

เรื่อง ลงนามรับทราบ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

คณะกรรมการได้ตรวจรับและส่งมอบให้เจ้าหน้าที่พัสดุเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อลงนามรับทราบตามระเบียบกระทรวงการคลังว่า

ด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔)

(ลงชื่อ)

  
นายวรพจน์ กุลฤทธิกร

เจ้าหน้าที่  
ทราบ

(ลงชื่อ)

  
นายถวิล สุกวรวงศ์

ตำแหน่ง

สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒ ลว. ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

(ส่วนของผู้ว่าราชการการเงิน)

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินนอกงบประมาณ

เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ได้ตรวจสอบแล้ว หลักฐานครบถ้วน

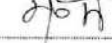
ถูกต้อง โดยมีเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุง ณ วันที่.....

จำนวนเงิน..... บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงิน ความคำสั่งสำนักงาน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๘๕๙/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ มิ.ย. ๒๕๖๑

(ลงชื่อ)

  
นางบุษกร ชัดผาบ  
เจ้าหน้าที่การเงิน

ลงชื่อ

  
นายถวิล สุกวรวงศ์  
สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ



รายงานลูกค้าเงินเชื่อประจำวันที่ 01/01/2563 00:00:00 - 31/01/2563 23:59:59

รหัสสาขา : 00001

ตั้งแต่เวลา : 01/01/2563 00:00:00

ชื่อสาขา : สหกรณ์ การเกษตรแม่เปินพัฒนา จำกัด สาขา 00001

20 ก.พ. 2563

ถึงเวลา : 31/01/2563 23:59:59

กรุณาชำระเงินคงค้างภายในวันที่.....

วันที่	ทะเบียนรถ	เลขที่ ใบเสร็จ	เลขที่ ใบกำกับภาษี	สินค้า	ราคา	จำนวน	จำนวนเงิน	เลขที่ เอกสาร
<b>รหัสลูกค้า: 17 ชื่อลูกค้า: สำนักงานสาธารณสุขแม่เปิน รหัสสาขา:0 #สำนักงานใหญ่</b>								
03/01/2563	กม-9844ลป	129205	DT00001163 01000030	HSD	27.15	51.560	1,400.00	220/20
07/01/2563	กธ-3921ลป	130559	DT00001163 01000061	HSD	28.05	35.650	1,000.00	220/21
08/01/2563	กม9844ลป.	130852	DT00001163 01000089	HSD	28.05	68.090	1,910.00	220/22
17/01/2563	กม-9844ลป	134099	DT00001163 01000223	DIESEL B10	26.15	53.540	1,400.00	220/23
24/01/2563	กม9844ลป.	136591	DT00001163 01000326	DIESEL B10	26.05	53.740	1,400.00	220/24
<b>สรุปรวมตามรหัสลูกค้า: 17</b>						<b>จำนวน 5 รายการ</b>	<b>262.580</b>	<b>7,110.00</b>

# สหกรณ์การเกษตรแม่เกาะพัฒนา จำกัด

เลขที่ 1698/1 หมู่ 8 ต.แม่เกาะ อ.แม่เกาะ จ.ลำปาง 52220

☎ (054) 330408

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000443684

เล่มที่ 038

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 1867

ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เกาะ วันที่ 13 ก.พ. 2563

ที่อยู่.....

ได้รับชำระหนี้ตามใบส่งของตามรายการดังต่อไปนี้

วัน/เดือน/ปี	เล่มที่/เลขที่	จำนวนเงิน	วัน/เดือน/ปี	เล่มที่/เลขที่	จำนวนเงิน	
พ.ศ. ๖3	.	7,110 -				
		จากเอกสาร				
		ภาษี				
		(เกษตรวิสัย)				
		13/02/63				
- รีดเงินของวิสัยวิสัยวิสัย					รวมทั้งสิ้น	7,110 -

ลงชื่อ..... จวิชัย ผู้รับเงิน  
 (นายจวิชัย วิสัยวิสัย)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายถวิล สกุลวรรณวงศ์ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า นายวรพจน์ กุลฤทธิกร (เจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า นายกิตติพงษ์ หล่อทอง (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)  
ข้าพเจ้า นางศิริขวัญ แก้วดวงตา (กรรมการตรวจรับพัสดุ)  
ข้าพเจ้า นางบุษกร ชัดผาบ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....  
(นายถวิล สกุลวรรณวงศ์)

ลงนาม.....  
(นายวรพจน์ กุลฤทธิกร)

ลงนาม.....  
(นายกิตติพงษ์ หล่อทอง)

ลงนาม.....  
(นางศิริขวัญ แก้วดวงตา)

ลงนาม.....  
(นางบุษกร ชัดผาบ )

ลงนาม.....



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ๕๒๒๒๐

ที่ ลป ๑๒๓๒/๐๕

วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอจ้างเหมาตรวจเช็คระยะ

เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ๕๒๒๒๐ มีความประสงค์ จะ จ้างเหมาตรวจเช็คระยะและเปลี่ยนถ่ายน้ำมันเครื่องครุภัณฑ์ยานพาหนะ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เนื่องด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ มีความจำเป็นต้องจัดซื้อ/จัดจ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์ ยานพาหนะ (รถยนต์ หมายเลขทะเบียน กม-๙๘๔๔ ลป ยี่ห้อโตโยต้า) ตรวจเช็ครถยนต์ตามรอบระยะเวลา เนื่องจาก ใช้งานมาเป็นเวลานาน

๒. รายละเอียดของพัสดุ

- จ้างเหมาตรวจเช็คระยะ ๒๐,๐๐๐ กม. เป็นเงิน ๔,๖๙๔.๑๐ บาท

ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๓๒๘.๕๙ บาท

รวมเป็นเงิน ๕,๐๒๒.๖๙ บาท (ห้าพันยี่สิบสองบาทหกสิบเก้าสตางค์)

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๕,๐๒๒.๖๙ บาท (ห้าพันยี่สิบสองบาทหกสิบเก้าสตางค์)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณ จำนวน ๕,๐๒๒.๖๙ บาท (ห้าพันยี่สิบสองบาทหกสิบเก้าสตางค์)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือ ให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและ  
การบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๕ ในการดำเนินการซื้อหรือจ้างแต่ละครั้งให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้ง  
คณะกรรมการ จ้างขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นายกิตติพงษ์ หล่อทอง ประธานกรรมการ
๒. นางศิริขวัญ แก้วดวงตา กรรมการ
๓. นางบุษกร ชัดผาบ กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

  
(นายวรพจน์ กุลฤทธิกร)  
เจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ  
- เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ



(นายวิสิฐ สุกวรรณวงศ์)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติตามเสนอ



(นายวิสิฐ สุกวรรณวงศ์)  
สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ  
ได้รับมอบอำนาจจากผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง  
ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒  
ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



คำสั่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ที่ ๐๕/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างเหมาตรวจเช็คระยะและเปลี่ยนถ่ายน้ำมันเครื่องครุภัณฑ์ยานพาหนะ  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ มีความประสงค์จะ จ้างเหมาตรวจเช็คระยะและเปลี่ยนถ่าย  
น้ำมันเครื่องครุภัณฑ์ยานพาหนะ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการ  
จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้าง  
เหมาตรวจเช็คระยะ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ .

๑. นายกิตติพงษ์ หล่อทอง

ประธานกรรมการฯ

นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติงาน

๒. นางศิริขวัญ แก้วดวงตา

กรรมการ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๓. นางบุษกร ชัดผาบ

กรรมการ

จพง.ธุรการชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ให้ปฏิบัติหน้าที่ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ข้อ  
๑๗๕(๔) โดยปกติให้ตรวจรับในวันที่ผู้ขายหรือผู้รับจ้างส่งมอบอย่างช้าไม่เกิน ๓ วันทำการ ตรวจรับให้เป็นไปตาม  
เงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายถวิล สุกุลวรรณวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ได้รับมอบอำนาจจากผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ๕๒๒๒๐

ที่ ลป ๑๒๓๒/๐๕

วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างเหมาตรวจเช็คระยะและเปลี่ยนถ่ายน้ำมันเครื่องครุภัณฑ์ ยานพาหนะ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
จ้างเหมาตรวจเช็คระยะและเปลี่ยนถ่ายน้ำมันเครื่องครุภัณฑ์ ยานพาหนะ จำนวน ๑ รายการ	บริษัท โตโยต้าลำปาง จำกัด	๕,๐๒๒.๖๙	๕,๐๒๒.๖๙
		รวม	๕,๐๒๒.๖๙

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคา

ดังกล่าว

(นายวรพจน์ กุลฤทธิกร)

เจ้าหน้าที่

(นายถวิล สกุลวรรณวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ได้รับมอบอำนาจจากผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ  
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างเหมาตรวจเช็คระยะและเปลี่ยนถ่ายน้ำมันเครื่องครุภัณฑ์ยานพาหนะ โดย  
วิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มีโครงการ จ้างเหมาตรวจเช็คระยะและเปลี่ยนถ่าย  
น้ำมันเครื่องครุภัณฑ์ยานพาหนะ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

จ้างเหมาตรวจเช็คระยะและเปลี่ยนถ่ายน้ำมันเครื่องครุภัณฑ์ยานพาหนะ จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการ  
คัดเลือก ได้แก่ บริษัท โตโยต้าลำปาง จำกัด (ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๒๒.๖๙ บาท (ห้าพันยี่สิบ  
สองบาทหกสิบเก้าสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายถวิล สุกุลวรรณวงศ์)  
สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ  
ได้รับมอบอำนาจจากผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง  
ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ๕๙๕๑/๒๕๖๒  
ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



## ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท โตโยต้าลำปาง จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๑๓๘/๑ ถนนพหลโยธิน  
ตำบลสบตุ๋ย อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง ๕๒๑๐๐  
โทรศัพท์ ๐-๕๔๓๒-๔๕๗๙  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๒๕๕๕๘๐๐๐๗๕๖

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๐๕/๒๕๖๓  
วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๓  
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ  
ที่อยู่ ม.๘ ตำบลแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ จังหวัด  
ลำปาง  
โทรศัพท์ ๐-๕๔๒๖-๖๑๐๓

ตามที่ บริษัท โตโยต้าลำปาง จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ซึ่งได้รับราคา และตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างเหมาตรวจเช็คระยะและเปลี่ยนถ่าย น้ำมันเครื่องครุภัณฑ์ยานพาหนะ	๑	รายการ	๕,๐๒๒.๖๙	๕,๐๒๒.๖๙
				รวมเป็นเงิน	๕,๐๒๒.๖๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๒๘.๕๙
(ห้าพันยี่สิบสองบาทหกสิบเก้าสตางค์)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๐๒๒.๖๙

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ม.๘
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพ้นหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของ ตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา

เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๑๗๐๔๙๙๔๓ จ้างเหมาตรวจเช็คระยะและเปลี่ยนถ่าย

น้ำมันเครื่องรถยนต์ยี่ห้อพานาฮนะ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

( นายถวิล สุกุลวรรณวงศ์ )

สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

( นายไพโรจน์ งาม )  
นายก อบจ.แม่เมาะ

วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๓

TOYOTA LAMPANG Co., Ltd

เลขที่โครงการ ๖๓๐๑๗๐๔๙๙๔๓

เลขคู่มือสัญญา ๖๓๐๑๑๔๐๘๑๕๕๙



บริษัท โตโยต้าสำนักงาน จำกัด

สำนักงานใหญ่ 138/1 ถนนพหลโยธิน, ต.สะพานหิน อ.เมืองลำปาง จ.ลำปาง 52100

โทร. (054)324579-83

แฟกซ์ (054)222271

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0525558000746

ใบแจ้งหนี้หมายเลข REP20-00026

ทะเบียนรถ กม-9844 ลป

ลูกค้า

สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอแม่เงา 4 หมู่ที่ 8 ต.แม่เงา อ.แม่เงา จ.ลำปาง 52220

มือถือ

โทร. 054266206

โทรสาร 054266103

ผู้ติดต่อ

สุวิธ

โทร. 0869209121

รุ่นรถ	: ยี่ห้อ TOYOTA รุ่นรุ่น	รหัสลูกค้า	: CI4225262	วัน/เวลาออกเอกสาร	: 05/01/2020 16:07
แบบรถ	: GUN135R-DTTSH1	ประเภทงาน	: งานบำรุงรักษา	ระยะทาง/วันที่เข้าซ่อม	: 20861 กม. 06/01/2020
เลขตัวถัง	: MROJB80D803527004	วันที่ออกรถ	: 13/06/2019 11:00:45	ระยะทาง/วันที่ซ่อมเสร็จ	: 20861 กม. 06/01/2020
เลขเครื่อง	: 2GD-C563229	เลขที่ใบสั่งซ่อม	: 35129-0014	พนักงานรับรถ	: โสภณี ปิ่นกาญจนโต

รหัส/Code	รายการ/Description	ยี่ห้อ/สภาพ Brand/Condition	จำนวน Q'ty	ราคาต่อหน่วย Unit Price	ส่วนลด		จำนวนเงิน Amount
					%	จำนวนเงิน/Amount	
EM PLUS	EM PLUS						
รหัสงาน/เบอร์อะไหล่	รายละเอียดการซ่อม/รายการอะไหล่						
20000	เช็คระยะ 20,000 กม / 12 เดือน -เปลี่ยนน้ำมันเครื่องและไส้กรอง -ตรวจลึกรถเครื่องปรับปีกอากาศ -อัปเดตที่ไหลสารล้าง -ตรวจระบบเครื่องยนต์ -ตรวจระบบเบรค -ตรวจระบบส่งกำลัง -ตรวจระบบช่วงล่าง,ล้อใบยาง -ตรวจไฟส่องสว่าง,แตร,ใบปัดและน้ำล้างกระจก -ตรวจสภาพปรีภิกาศ,น้ำยาแอร์ น้ำยาล้างขังลดคราบเขม่าในเครื่องยนต์						ฟรี
A-08814-80040	น้ำยาฉีดคราบเขม่าเครื่องยนต์	TOYOTA/ใหม่	1	530.00			530.00
A-08880-83932	น้ำมันเครื่องดีเซลสังเคราะห์ L	TOYOTA/ใหม่	2	245.50			491.00
A-08880-83933	น้ำมันเครื่องดีเซลสังเคราะห์ G	TOYOTA/ใหม่	1	1,413.00			1,413.00
A-90080-43030	ปะเก็นตัวระบายน้ำเครื่อง	TOYOTA/ใหม่	1	20.00			20.00
A-90915-YZZ02	กรองน้ำมันเครื่อง	TOYOTA/ใหม่	1	200.00			200.00
	รวมงานเช็คระยะ						2,654.00
042214	ปรับลวาล้อ (2 ล้อ)			343.00	30.00	102.90	240.10
AIRCARE	ทำความสะอาดตู้แอร์			200.00			200.00
A-08821-80870	ผลิตเงินที่ล้างคอยล์เย็น	TOYOTA/ใหม่	1	1,600.00			1,600.00
	รวมงานอื่น ๆ						2,040.10

	ผู้จำหน่าย/AUTHORIZED BY	ลายเซ็นลูกค้า/CUSTOMER	ผู้รับเงิน/CASHIER	ค่าแรงรวม (TOTAL LABOUR CHARGE)	
				ค่าอะไหล่รวม (TOTAL PARTS CHARGE)	
				รวม (SUB-TOTAL AMOUNT)	
				ส่วนลดพิเศษ (EXTRA DISCOUNT)	
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT.)	
				รวมยอดเงินทั้งสิ้น (GRAND TOTAL AMOUNT)	

05/01/2020 16:07

หน้า 1/2

# OYOTA

บริษัท โตโยต้าลำปาง จำกัด

สำนักงานใหญ่ 138/1 ถนนเจริญ อ.เมืองลำปาง จ.ลำปาง 52100

โทร. (054)324579-83

แฟกซ์ (054)222271

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0525558000746

ใบแจ้งหนี้หมายเลข REP20-00026

วันที่พิมพ์ 04/08/19 08:11

ลูกค้า

สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอแม่เงา 4 หมู่ที่ 8 ต.แม่เงา อ.แม่เงา จ.ลำปาง 52220

มือถือ

โทร. 084266206

โทรสาร 054266100

ผู้ติดต่อ

อภิล

โทร. 0869209121

รุ่น	: ยี่ห้อ TOYOTA / รุ่น Rev0	รหัสลูกค้า	: C1322522	วัน/เวลาออกเอกสาร	: 06/01/2020 16:07
แบบรถ	: GUN135R-DTTSHT	ประเภทงาน	: จัดซื้อ/ซ่อม	ระยะทาง/วันที่เข้าซ่อม	: 20861 กม. 06/01/2020
เลขตัวถัง	: MRCJB8DD803527004	วันที่ออกรถ	: 13/06/2019 (13945)	ระยะทาง/วันที่ซ่อมเสร็จ	: 20861 กม. 06/01/2020
เลขเครื่อง	: 2GD-C553229	เลขที่ใบสั่งซื้อ	: C5120-00145	พนักงานรับรถ	: โสฬส ในกาญจนาโร

รหัส/Code	รายการ/Description	ยี่ห้อ/สภาพ Brand/Condition	จำนวน Q'ty	ราคาต่อหน่วย Unit Price	ส่วนลด		จำนวนเงิน Amount						
					%	จำนวนเงิน/Amount							
C2000181	<p>เพื่อความสะดวกในการเข้ารับบริการ กรุณาติดต่อช่างหน้า</p> <p>ขบ่งขันการซ่อมและอะไหล่เป็นระยะเวลา 1 ปี หรือระยะทาง 20,000 กม. แล้วแต่ระยะใดถึงก่อน*</p> <p>*ข้อควรระวังการรับประกัน :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>กลุ่มอะไหล่ และชิ้นส่วนที่มีการกำหนด และต้องเปลี่ยนตามอายุการใช้งาน</li> <li>การปรับตั้ง/ตรวจสอบตามกำหนดระยะเวลาหรือการสึกหรอที่เกิดขึ้นตามสภาพการใช้งานปกติ</li> <li>ข้อควรระวังอื่น ๆ ตามเงื่อนไขการรับประกันของโตโยต้า (สอบถามรายละเอียดที่ผู้แทนจำหน่าย)</li> </ol> <p>※ กรุณาแจ้งรายการอะไหล่ตามคู่มือการใช้รถ หรือสอบถามได้ที่ผู้แทนจำหน่ายทั่วประเทศ</p> <p>※ กรุณาตรวจสอบการติดตั้งพวงมาลัย/ยางรองพื้นให้เหมาะสมก่อนออกรถทุกครั้ง</p> <p>เพื่อความสะดวกในการเข้ารับบริการ กรุณาติดต่อช่างหน้าอย่างน้อย 1 วัน ที่เบอร์ 054217460 กด 1</p> <p>※ โปรดรับบริการครั้งต่อไปที่ระยะ 30000 กม. หรือประมาณวันที่ 05/04/2020 ค่าใช้จ่ายตามรายการมาตรฐานคู่มือการใช้รถโดยประมาณ 2,390.00 บาท</p> <p>สถานะการใช้สิทธิฟรีค่าแรงงานขั้นระยะ</p> <table border="1"> <tr> <td>1000 กม. [XX/XX/XXXX]</td> <td>10000 กม. [27/09/2019]</td> </tr> <tr> <td>3000 กม. [06/01/2020]</td> <td>20000 กม. [XX/XX/XXXX]</td> </tr> <tr> <td>40000 กม. [XX/XX/XXXX]</td> <td>50000 กม. [XX/XX/XXXX]</td> </tr> </table>	1000 กม. [XX/XX/XXXX]	10000 กม. [27/09/2019]	3000 กม. [06/01/2020]	20000 กม. [XX/XX/XXXX]	40000 กม. [XX/XX/XXXX]	50000 กม. [XX/XX/XXXX]						
1000 กม. [XX/XX/XXXX]	10000 กม. [27/09/2019]												
3000 กม. [06/01/2020]	20000 กม. [XX/XX/XXXX]												
40000 กม. [XX/XX/XXXX]	50000 กม. [XX/XX/XXXX]												
					4,254.00		4,254.00						
					4,797.00		4,797.00						
						102.90	440.10						
							4,254.00						
							4,694.10						

ผู้จำหน่าย/AUTHORIZED BY	ลายเซ็นลูกค้า/CUSTOMER	ผู้รับเงิน/CASHIER	ค่าแรงรวม (TOTAL LABOUR CHARGE)		
			ค่าอะไหล่รวม (TOTAL PARTS CHARGE)		
			รวม (SUB-TOTAL AMOUNT)	7.5%	328.59
			ส่วนลดพิเศษ (EXTRA DISCOUNT)		5,022.69
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT.)		๒๗. 2/
			รวมยอดเงินทั้งสิ้น (GRAND TOTAL AMOUNT)		



ที่ ลป ๑๒๓๒/๐๕

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ  
อำเภอแม่เมาะ จ.ลำปาง ๕๒๒๒๐

๖ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอนำรถยนต์ตรวจเช็ค

เรียน ผู้จัดการ บริษัท โตโยต้า ลำปาง จำกัด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ประสงค์นำรถยนต์ ยี่ห้อ โตโยต้า หมายเลขทะเบียน กม ๙๘๔๔ ลำปาง เข้ารับการเช็คระยะกับทางบริษัทฯ เนื่องจากครบกำหนดระยะเวลาตรวจเช็ค ซึ่งทางสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จะนำรถยนต์คันดังกล่าว เข้าตรวจเช็คซ่อมบำรุงในวันที่ มกราคม ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายถวิล สุกุลวรรณวงศ์)  
สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

งานบริหารทั่วไป

โทรสาร ๐ ๕๔๒๖ ๖๑๐๓

โทร ๐ ๕๔๒๖ ๖๑๐๓

## ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๓ สำนักงาน  
สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ได้ตกลง จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ บริษัท โตโยต้าลำปาง จำกัด  
สำหรับโครงการ จ้างเหมาตรวจเช็คระยะและเปลี่ยนถ่ายน้ำมันเครื่องครุภัณฑ์ยานพาหนะ โดยวิธี  
เฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๐๒๒.๖๙ บาท (ห้าพันยี่สิบสองบาทหกสิบเก้าสตางค์)  
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

### ๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
  - ครบถ้วนตามสัญญา
  - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

### ๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

### ๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๐๒๒.๖๙ บาท


(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ  
(นายกิตติพงษ์ หล่อทอง)

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นางศิริขวัญ แก้วดวงตา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นางบุษกร ชัดผาบ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๓๐๑๗๐๙๙๙๔๓  
เลขคู่มือสัญญา ๖๓๐๑๑๔๐๘๑๕๕๙  
เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๐๑A๑๑๔๒๙๕๙



(ส่วนของผู้ว่าราชการจังหวัด)	(ส่วนของผู้ว่าราชการจังหวัด)
<p>เรื่อง ลงนามรับทราบ เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง คณะกรรมการได้ตรวจรับและส่งมอบให้เจ้าหน้าที่ที่สวดเรียบร้อยแล้ว จึงเรียนมาเพื่อลงนามรับทราบตามระเบียบกระทรวงการคลังว่า ด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๕)</p> <p>(ลงชื่อ) _____              นายพรพจน์ กุลถุทธิกร )            เจ้าหน้าที่            ทราบ</p> <p>(ลงชื่อ) _____            ( นายถวิล สุกสุวรรณวงศ์ )            ตำแหน่ง _____            สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ            ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง            ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒ ลว. ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒</p>	<p>เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินนอกงบประมาณ เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ได้ตรวจสอบแล้ว หลักฐานครบถ้วน ถูกต้อง โดยมีเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุง ณ วันที่..... จำนวนเงิน..... บาท</p> <p>จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงิน ตามคำสั่งสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๘๕๙/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ มิ.ย. ๒๕๖๑</p> <p>(ลงชื่อ) _____              ( นางบุษกร ชิตผาบ )            เจ้าหน้าที่การเงิน</p> <p>ลงชื่อ _____              ( นายถวิล สุกสุวรรณวงศ์ )            สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ</p>

บริษัท โตโยต้าลำปาง จำกัด สำนักงานใหญ่

138/1 ถ.พหลโยธิน ต.สบตุ๋ย อ.เมืองลำปาง จ.ลำปาง 52100

โทร. (054)324579-83 แฟกซ์ (054)222271 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0525558000746

ใบวางบิลเลขที่ BIL20-00016

C13225262 สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

4 หมู่ที่ 8 ต.แม่เมาะ อ.แม่เมาะ จ.ลำปาง 52220

โทร. 054266206 แฟกซ์ 054266103 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

วันที่ออกใบวางบิล : 07/01/2020 08:36

วันครบกำหนดชำระหนี้ : 06/02/2020

ระยะเวลาเครดิต : 30

ลำดับ	เลขที่เอกสาร	วันที่เอกสาร	ค่าใช้จ่าย ก่อนภาษี	รวมภาษี	ค่าใช้จ่าย หลังภาษี	เลขทะเบียน	เลขเคลม/เลขรับแจ้ง	หมายเหตุ
1	RE-2000026	06/01/2020	4,694.10	328.59	5,022.69	กม-9844		

จำนวนทั้งหมด 1 รายการ

ยอดก่อนปรับ	4,694.10	328.59	5,022.69
เพิ่มนี้	0.00	0.00	0.00
ลดนี้	0.00	0.00	0.00
ยอดรวมสุทธิ	4,694.10	328.59	5,022.69

ผู้รับวางบิล (บันทึกชื่อ-สกุลตัวบรรจง) .....

วันที่รับวางบิล .....

วันที่นับครึ่งเช็ค .....

ผู้วางบิล (บันทึกชื่อ-สกุลตัวบรรจง) .....


วันที่วางบิล ๗ ส.ค. ๒๕

ผู้อนุมัติ .....

**TOYOTA**  
บริษัท โตโยต้าลำปาง จำกัด  
สำนักงานใหญ่ 138/1 ถ.พหลโยธิน ต.สบตุ๋ย อ.เมืองลำปาง  
จ.ลำปาง 52100  
โทร. (054)324579-83  
แฟกซ์ (054)222271  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0525558000746

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีหมายเลข TAX20-00209 ทะเบียนรถ กม-9844 ลป  
ลูกค้า สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอแม่เงา  
4 หมู่ที่ 8 ต.แม่เงา อ.แม่เงา จ.ลำปาง 52220  
มือถือ  
โทร. 054266206  
โทรสาร 054266103  
ผู้ติดต่อ วัลลภ โทร. 0869209121

รุ่นรถ : C13225262  
แบบรถ : (เซ็ค)  
เลขตัวถัง :  
เลขเครื่อง :  
วันที่ออกเอกสาร : 09/01/2020 13:40  
ระยะทาง/วันที่เข้าซ่อม :  
ระยะทาง/วันที่ซ่อมเสร็จ :  
พนักงานรับรถ :

รหัส/Code	รายการ/Description	ยี่ห้อ/สภาพ Brand/Condition	จำนวน Qty	ราคาต่อหน่วย Unit Price	ส่วนลด		จำนวนเงิน Amount
					%	จำนวนเงิน/Amount	
ใบแจ้งหนี้ REP20-00026							
	ค่าแรงรวม						440.10
	ค่าอะไหล่รวม						4,254.00
	vat 7 %						328.59
	รวม						5,022.69
<p>*ข้อควรเว้นการรับประกัน .            1. กลุ่มอะไหล่ และชิ้นส่วนที่มีการกำหนด และต้องเปลี่ยนตามอายุการใช้งาน            2. การปรับตั้ง/ตรวจสอบตามกำหนดระยะเวลาหรือการสึกหรอที่เกิดขึ้นตามสภาพการใช้งานปกติ            3. ข้อยกเว้นอื่นๆ ตามเงื่อนไขการรับประกันของโตโยต้า (สอบถามรายละเอียดที่ศูนย์จำหน่าย)            #* กรุณาศึกษารายละเอียดตามคู่มือการใช้รถ หรือสอบถามได้ที่ศูนย์จำหน่ายทั่วประเทศ            #* กรุณาตรวจสอบการติดตั้งหม้อ/ยางรถก่อนให้เริ่มการขับขี่ก่อนออกรถทุกครั้ง            เพื่อความสะดวกในการเข้ารับบริการ กรุณานัดหมายล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน ที่เบอร์ 054217460 กด 1</p>							
							
<p>นางเวินนาวิ อภิน Cumer Service 9/01/20</p>							
							440.10
							4,254.00
							4,694.10

อโนทัย ชิมภูชัย	ค่าแรงรวม (TOTAL LABOUR CHARGE)		
อโนทัย ชิมภูชัย	ค่าอะไหล่รวม (TOTAL PARTS CHARGE)		
	รวม (SUB-TOTAL AMOUNT)	7 %	328.59
หัวหน้า/ผู้ส่งมอบรถทุกสปีดต่าง ( )	ส่วนลดพิเศษ (EXTRA DISCOUNT)		5,022.69
ผู้มีอำนาจลงนาม/AUTHORIZED BY นายเซ็นลูกค้า/CUSTOMER	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT.)		
ผู้รับเงิน/CASHIER	รวมยอดเงินทั้งสิ้น (GRAND TOTAL AMOUNT)		

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายถวิล สกุลวรรณวงศ์ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า นายวรพจน์ กุลฤทธิกร (เจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า นายกิตติพงษ์ หล่อทอง (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)  
ข้าพเจ้า นางศิริขวัญ แก้วดวงตา (กรรมการตรวจรับพัสดุ)  
ข้าพเจ้า นางบุษกร ชัดผาบ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายถวิล สกุลวรรณวงศ์)

ลงนาม.....

(นายวรพจน์ กุลฤทธิกร)

ลงนาม.....

(นายกิตติพงษ์ หล่อทอง)

ลงนาม.....

(นางศิริขวัญ แก้วดวงตา)

ลงนาม.....

(นางบุษกร ชัดผาบ)

ลงนาม.....