



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ๕๒๒๒๐

ที่ ลป ๑๒๓๒/ ๒

วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขออนุมัติจัดจ้างเหมาเปลี่ยนโซ่คฝาท้ายหลังคา

เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ (ผู้ได้รับมอบอำนาจจากผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง)

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง มีความประสงค์จะจัดซื้อ/จัดจ้างเหมาเปลี่ยนโซ่คฝาท้ายหลังคา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังมีรายละเอียดประกอบการพิจารณา ดังนี้

๖. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องจัดซื้อจัดจ้าง

เนื่องด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ มีความจำเป็นต้องจัดซื้อ/จัดจ้างเหมาเปลี่ยนโซ่คฝาท้ายหลังคา (รถยนต์ หมายเลขทะเบียน กธ ๓๙๒๑ ลป ยี่ห้อโตโยต้า) เนื่องจากใช้งานมานานเกิดการชำรุดและครบระยะเปลี่ยน เพื่อการใช้งานได้ดียิ่งขึ้น

๒. รายละเอียดของงานที่ต้องจัดซื้อจัดจ้าง

- ค่าจ้างเหมาเปลี่ยนโซ่คฝาท้ายหลังคา จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาท)

๓. ราคาของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง จำนวนเงิน ๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาท)

๔. วงเงินที่จัดซื้อจัดจ้าง

เงินนอกประมาณจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาท)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา

๖. วิธีการจะซื้อ/จะจ้างและเหตุผลที่ต้องซื้อ/จ้าง

ดำเนินการซื้อด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้างหรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) (ข)

๗. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังนี้

๑. นายกิตติพงษ์ หล่อทอง ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ประธานกรรมการ

อำนาจหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขสัญญา หรือข้อตกลงนั้นอย่างช้าไม่เกิน ๓ วัน

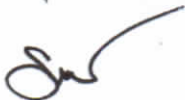
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานตามข้อื่อดังกล่าวข้างต้น


(นายวรพจน์ กุลสุทธิกร)

เจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

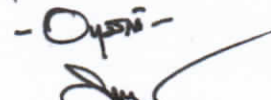
- เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ



(นายศรีศิลป์ มังกรแก้ว)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติตามเสนอ



(นายศรีศิลป์ มังกรแก้ว)

สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เอ็ม แอล พี (สำนักงานใหญ่)

ถนนประชาสโมสร ต.สบตุ๋น อ.เมืองลำปาง จ.ลำปาง 52100

โทร. 053-55889, 081-8815694 FAX 0-5431-8764

ใบกำกับสินค้า / ใบกำกับภาษี

ประจำตัวผู้เสียภาษี 0523543000310

เลขที่ 000367

เลขที่ใบกำกับ

IV6310174

สำนักงานสาขาเขตสุว อ.แม่เมาะ

บ.8 ต.แม่เมาะ อ.แม่เมาะ จ.ลำปาง

วันที่ 29/10/63

เครดิต

วัน

ครบกำหนด 29/10/63

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

0994000443005

สำนักงานใหญ่

โทร.

เลขที่ใบส่งขาย

ลาวท.

อ้างอิง

พนักงานขาย

ขนส่งโดย

เขตการขาย

No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	ราคารวมภาษี
1	โซ่ดำท้ายหลังคา	1.00คู่	1,500.000	1,500.00
หมายเหตุ	รวมเป็นเงิน			1,500.00
	หักส่วนลด			0.00
	ยอดหลังหักส่วนลด			1,500.00
	หักเงินมัดจำ#			0.00
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น			1,500.00
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม		7.0%	98.13
	ราคาสินค้า			1,401.87

(หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน).

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้อง

และอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ

ในนาม หจก. เอ็ม แอล พี (สำนักงานใหญ่)

ผู้รับสินค้า

(Signature)

วันที่

/ /

ผู้รับมอบอำนาจ

(Signature)

พิมพ์โดย

PORNSIRI

วันที่

29/10/63 14:08

พิมพ์ครั้งที่

1

บันทึกโดยPORNSIRI



ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

ตามบันทึกขอซื้อ/จ้างเลขที่ สป ๑๒๓๒/๐๒ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ
ได้ตกลงจ้าง จัดจ้างเหมาเปลี่ยนโซ่คสาท้ายหลังคา กับ MLP (หมูล้ำปาง) จำนวนเงิน ๑,๕๐๐ บาท
(หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้วปรากฏว่า
ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

- / ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

ลงชื่อ.....
(นายกิตติพงษ์ หล่อทอง)

ประธานกรรมการ
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....
(.....)

กรรมการ

ลงชื่อ.....
(.....)

กรรมการ

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดใบส่งของ IN ๒๓๐๑๖๔ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....
(นายวรพจน์ กุลฤทธิกร)

(ส่วนของเจ้าหน้าที่การเงิน)

เรื่อง ลงนามรับทราบ
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง
คณะกรรมการได้ตรวจรับและส่งมอบให้เจ้าหน้าที่พัสดุเรียบร้อยแล้ว
จึงเรียนมาเพื่อลงนามรับทราบตามระเบียบกระทรวงการคลังว่า
ด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔)

(ลงชื่อ) _____

(นายวรพจน์ กุลฤทธิกร)

เจ้าหน้าที่

ทราบ

(ลงชื่อ) _____

(นายศรีศิลป์ มังกรแก้ว)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒ ลว. ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินนอกงบประมาณ
เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ได้ตรวจสอบแล้ว หลักฐานครบถ้วน
ถูกต้อง โดยมีเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุง ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓
จำนวนเงิน ๓๖,๓๗๔.๐๒ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงิน ตามคำสั่งสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๘๕๙/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ มิ.ย. ๒๕๖๑

(ลงชื่อ) _____

(นางบุษกร ชัดมาบ)

เจ้าหน้าที่การเงิน

ลงชื่อ _____

(นายศรีศิลป์ มังกรแก้ว)

สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

เอ็ม แอล พี (สำนักงานใหญ่)

ถนนพระรามที่ ๖ ต.สุขุมวิท อ.เมืองลำปาง จ.ลำปาง 52100

โทร 053-5588 , 081-8815694 FAX 0-5431-8764

ใบเสร็จรับเงิน

ประจำตัวผู้เสียภาษี 0523543000310

หัก 000367

เลขที่ใบเสร็จ RE6310016

วันที่ 29/10/63

สำนักงานสาธารณสุข อ.แม่เมาะ

ถ.18 ต.แม่เมาะ อ.แม่เมาะ จ.ลำปาง

พนักงานขาย

No.	เลขที่ใบกำกับ	วันที่	ครบกำหนด	จำนวนเงิน	ยอดคงค้าง	ยอดชำระ
1	IV6310174	29/10/63	29/10/63	1,500.00		1,500.00

ดำเนินการ
 อ.พี
 (คุณ โสภณ)
 29/10/63

(หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน).

รวมเป็นเงิน

1,500.00

การชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์เมื่อบริษัทได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

เงินสด

เช็คธนาคาร _____ เช็คเลขที่ _____ ลงวันที่ ____/____/____ จำนวนเงิน _____

เช็คธนาคาร _____ เช็คเลขที่ _____ ลงวันที่ ____/____/____ จำนวนเงิน _____

ในนาม หจก. เอ็ม แอล พี (สำนักงานใหญ่)

ผู้รับเงิน P วันที่ ____/____/____

ผู้รับมอบอำนาจ P

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายศรศิลป์ มังกรแก้ว (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายวรพจน์ กุลฤทธิกร (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายกิตติพงษ์ หล่อทอง (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า _____ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า _____ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นายศรศิลป์ มังกรแก้ว)

ลงนาม.....
(นายวรพจน์ กุลฤทธิกร)

ลงนาม.....
(นายกิตติพงษ์ หล่อทอง)

ลงนาม.....
()

ลงนาม.....
()

ลงนาม.....