

BB 4 3 (290)

๕ / ๒๔ - ๕๕

พิมพ์

แบบ ตส.สจ. 400.1

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

1 ฉบับ: 1 ชุดเอกสาร

(กลุ่มงานใน สสจ./รพช./สสอ./รพสต.)

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าใช้จ่าย ประเภทค่าจ้างเหมาบริการ

เอกสารส่งเบิกเลขที่ ๐๔/๒๐๖-๖๕ / ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๐-๕/๐๕/๖๕ จำนวนเงิน ๓๑๐๐ บาท (ค่าจ้างเหมาซ่อมบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ)


ส่วนที่	กระบวนการปฏิบัติงาน		ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง
1	การจัดจ้าง	1	รายงานขอจ้าง	/	/
		2	บันทึกขออนุมัติจัดจ้าง	/	/
		3	ใบสั่งจ้าง	/	/
		4	ใบแจ้งหนี้	/	/
		5	รายงานผลการปฏิบัติงานจ้างของคณะกรรมการตรวจการจ้าง	/	/
		6	ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดจ้าง / ใบสั่งจ้าง/ใบแจ้งหนี้ / รายงานผลการปฏิบัติงานจ้าง / ใบเสร็จรับเงิน / บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย / ผู้อนุมัติจ่าย	/	/
2	การเบิกจ่ายเงิน	1	ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย		
		2	การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
3	การจ่ายเงิน	1	การเขียนเช็คสั่งจ่าย		
		2	ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่จ่าย		

(ลงชื่อ)


(นางบุษกร ชัดผาบ)

ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

(ลงชื่อ)


(นางบุษกร ชัดผาบ)

เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ๕๒๒๒๐

ที่ ลป ๑๒๓๒/ ๕๕

วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขออนุมัติจัดจ้างเหมาซ่อมบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง มีความประสงค์จะจัดจ้างเหมาซ่อมบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังมีรายละเอียดประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องจัดซื้อจัดจ้าง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ มีความประสงค์ซ่อมบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ เนื่องจากใช้งานมานานและครบกำหนดการบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ

๒. รายละเอียดของงานที่ต้องจัดซื้อจัดจ้าง

๒.๑ จัดจ้างเหมาซ่อมแซมบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ จำนวน ๑ รายการ

๒.๑.๑ งานล้างเครื่องปรับอากาศ

- ล้างเครื่องปรับอากาศขนาด ๒๕,๐๐๐ บีทียูพร้อมตรวจเช็คระบบน้ำยา

จำนวน ๕ เครื่องๆละ ๖๐๐ บาท

- ล้างเครื่องปรับอากาศขนาด ๑๘,๐๐๐ บีทียูพร้อมตรวจเช็คระบบน้ำยา

จำนวน ๑ เครื่องๆละ ๕๐๐ บาท

- ล้างเครื่องปรับอากาศขนาด ๑๓,๐๐๐ บีทียูพร้อมตรวจเช็คระบบน้ำยา

จำนวน ๑ เครื่องๆละ ๔๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓,๙๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง จำนวน ๓,๙๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จัดซื้อจัดจ้าง

เงินนอกงบประมาณจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จำนวน ๓,๙๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา

๖. วิธีการจะซื้อ/จะจ้างและเหตุผลที่ต้องซื้อ/จ้าง

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

๗. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังนี้

๑. นายวรพจน์ กุลฤทธิกร ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานกรรมการ
อำนาจหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขสัญญา หรือข้อตกลงนั้นอย่างช้าไม่เกิน ๓ วัน


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ตามข้อชี้แจงดังกล่าวข้างต้น



(นายกิตติพงษ์ หล่อทอง)
เจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

- เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ

อนุมัติตามเสนอ


(นายวรพจน์ กุลฤทธิกร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่


(นายศรศิลป์ มังกรแก้ว)
สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔

ตามบันทึกขอซื้อ/จ้างเลขที่ สป ๑๒๓๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ
ได้ตกลงจ้าง จ้างเหมาซ่อมบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ กับ หจก.ทิพย์ช่างแอร์แอนด์แอร์เซอร์วิส จำนวนเงิน ๓,๙๐๐ บาท
(สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้วปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

ลงชื่อ.....
(นายวรพจน์ กุลฤทธิกร)

ประธานกรรมการ

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....
(.....)


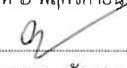


กรรมการ

ลงชื่อ.....
(.....)

กรรมการ

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดใบส่งของ IV๖๔๐๐๐๕๗ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที
(นายกิตติพงษ์ หล่อทอง)

	(ส่วนของผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง)	(ส่วนของผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง)
เรื่อง	ลงนามรับทราบ	เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินนอกงบประมาณ
เรียน	ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง	เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ
	คณะกรรมการได้ตรวจรับและส่งมอบให้เจ้าหน้าที่พัสดุเรียบร้อยแล้ว	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ได้ตรวจสอบแล้ว หลักฐานครบถ้วน
	จึงเรียนมาเพื่อลงนามรับทราบตามระเบียบกระทรวงการคลังว่า	ถูกต้อง โดยมีเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุง ณ วันที่ 19 เม.ย. ๒๕๖๔
	ด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔)	จำนวนเงิน 95,050.00 บาท
(ลงชื่อ)	 (นายกิตติพงษ์ หล่อทอง) เจ้าหน้าที่ ทราบ	จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงิน ตามคำสั่งสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ (ลงชื่อ)  (นางบุษกร ชัดผาบ) เจ้าหน้าที่การเงิน
(ลงชื่อ)	 (นายศรีศิลป์ มังกรแก้ว) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง	 (นายศรีศิลป์ มังกรแก้ว) สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

หจก. ทิพย์ช่างอ้อโต้แอร์แอนด์เซอร์วิส

231/2 ถนนวังขวา ตำบลสบตุ๋ย อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง 52100

054-217881 FAX:054-217702

ใบส่งของ / ใบกำกับภาษี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0523554000286

สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับ

ลูกค้า TIP0043

เลขที่ใบกำกับ

IV6400057

สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

วันที่

19/04/64

อ.แม่เมาะ จ.ลำปาง

เครดิต

วัน

ครบกำหนด 19/04/64

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

โทร.

เลขที่ใบส่งขาย

QT6400106

ลวท.25/03/64

อ้างอิง

พนักงานขาย

-

ขนส่งโดย

เขตการขาย

No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	ราคารวมภาษี
1	งานล้างเครื่องปรับอากาศ ล้างเครื่องปรับอากาศขนาด25000บีทียูพร้อมตรวจ เช็คระบบน้ำยาจำนวน 5 ชุด* 600/3000.- ล้างเครื่องปรับอากาศขนาด18000บีทียูพร้อมตรวจ เช็คระบบน้ำยา 1 ชุด/500.- ล้างเครื่องปรับอากาศขนาด13000บีทียูพร้อมตรวจ เช็คระบบน้ำยา 1 ชุด/400.-	1.0 งาน	3,900.00	3,900.00
หมายเหตุ		รวมเป็นเงิน		3,900.00
		หักส่วนลด		0.00
		ยอดหลังหักส่วนลด		3,900.00
		หักเงินมัดจำ #		0.00
		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		3,900.00
		จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	7.00%	255.14
(สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน).		ราคาสินค้า		3,644.86

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้อง

และอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ

ในนาม หจก. ทิพย์ช่างอ้อโต้แอร์แอนด์เซอร์วิส

ผู้รับสินค้า _____ วันที่ ____/____/____

ผู้ส่งสินค้า _____



หจก. ทิพย์ช่างอโต้แอร์แอนด์เซอร์วิส

231/2 ถนนวังขวา ตำบลสบตุ๋ย อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง 52100

054-217881 FAX:054-217702

ใบเสร็จรับเงิน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0523554000286

สำนักงานใหญ่

ลูกค้า TIP0043

เลขที่ใบเสร็จ

RE6400033

สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

วันที่

26/04/64

อ.แม่เมาะ จ.ลำปาง

พนักงานขาย

-

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

No.	เลขที่ใบกำกับ	วันที่	ครบกำหนด	จำนวนเงิน	ยอดคงค้าง	ยอดชำระ
1	IV6400057	19/04/64	19/04/64	3,900.00		3,900.00

สมบูรณ์
ศิริ
(สมบูรณ์ศิริ)
26/04/64

(สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน).

รวมเป็นเงิน

3,900.00

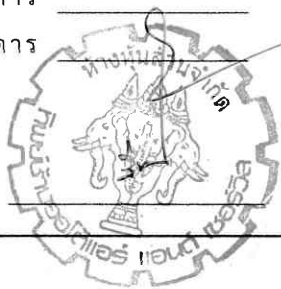
การชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์เมื่อบริษัทได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อย

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

ในนาม หจก. ทิพย์ช่างอโต้แอร์แอนด์เซอร์วิส

ผู้รับเงิน _____ วันที่ ____/____/____

ผู้รับมอบอำนาจ _____



แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

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

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นายวรพจน์ กุลฤทธิกร)

ลงนาม.....
(นายกิตติพงษ์ หล่อทอง)

ลงนาม.....
(นายวรพจน์ กุลฤทธิกร)

ลงนาม.....
()

ลงนาม.....
()

ลงนาม.....