

๗ 17/64



สำเนา บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเงิน ฝ่ายบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรงาม ถนนพระอินทร์สถิตย์ กพ ๖๒๑๕๐

โทร.๐-๕๕๗๙-๑๐๐๘ โทรสาร. ๐-๕๕๗๙-๑๓๐๐ E-mail:sai๒๐๑@windowslive.com

ที่ กพ ๐๕๓๒.๑/ ๔๒ วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่า ซื้อวัสดุไฟฟ้า

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรงาม ขอส่งหลักฐานการเบิกเงินค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุเพื่อขออนุมัติเบิก-จ่าย
เป็นค่าวัสดุไฟฟ้า เป็นเงิน ๕๐๐.๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน

โดยเบิกจากเงินงบประมาณ งบดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตามแผนงานยุทธศาสตร์ฯ
โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ(๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐)กิจกรรมพัฒนาระบบบริการ
ปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอDHB(๒๑๐๐๒xxxxP๒๙๓๖) ตามรายละเอียดที่เรียนแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกให้ต่อไป


(นายสุเทพ พงษ์ไทยสงค์)
สาธารณสุขอำเภอไทรงาม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกแล้ว

() ถูกต้อง สมควรอนุมัติให้เบิก-จ่าย

จากงาน.....หมวด.....

รหัสบัญชี.....รวม.....ชุด

เป็นเงิน.....บาท

() ไม่ถูกต้อง สมควรส่งคืนเพื่อแก้ไข

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ตรวจสอบ

ประจำฝ่าย.....

...../...../.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรงาม ถนนพระอินทร์สถิต ตำบลไทรงาม อำเภอไทรงาม
จังหวัดกำแพงเพชร ๖๒๑๕๐ โทร ๐-๕๕๗๙-๑๐๐๘ e-mail: sai๒๐๑๑@windowslive.com
ที่ กพ ๐๕๓๒.๑ / ๔๑ วันที่ ๒๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าวัสดุไฟฟ้า

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

๑. ความเดิม

ตามบันทึกข้อความที่ กพ ๐๕๓๒.๑ / ๓๘ ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๔ ขออนุมัติให้จัดซื้อวัสดุไฟฟ้า จำนวน ๓ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

๒. ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ รายงานว่าได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว โดยเห็นว่าผู้ขาย/ผู้รับจ้างจัด ส่งมอบสิ่งของถูกต้องครบถ้วนเป็นไปตามข้อตกลงทุกประการ

๓. ข้อพิจารณา

งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร ตรวจสอบแล้วเห็นว่า ๓.๑ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุดำเนินการถูกต้องเป็นไปตามข้อ ๑๗๕ แห่งระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ สมควรรับทราบผลการดำเนินการดังกล่าว

๓.๒ การก่อหนี้ผูกพันครั้งนี้ ใช้งบประมาณจากเงิน งบดำเนินงาน (๖๔๑๑๒xx) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ แผนงาน ยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ DHB (๒๑๐๐๒xxxxP๒๙๓๖) เป็นเงิน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา เบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้รับจ้างจำนวนเงิน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

.....เจ้าหน้าที่

(นายอนันต์ ดิบัติ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

- เพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายกิตติวัฒน์ เกตุดวง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายสุเทพ พงษ์ไทยสงค์)
สาธารณสุขอำเภอไทรงาม

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

[] อนุมัติ [] ไม่อนุมัติ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายกิตติวัฒน์ เกตุด้วง

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายอนันต์ ดิบดี

(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวปณณภักย์ ทิพนนต์

(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสีย ไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙

หากปรากฏว่า เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายกิตติวัฒน์ เกตุด้วง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นายอนันต์ ดิบดี)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางสาวปณณภักย์ ทิพนนต์)
กรรมการตรวจรับพัสดุ

ใบตรวจรับพัสดุ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรงาม

ถนนพระอินทร์สถิต ตำบลไทรงาม

อำเภอไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร

วันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามคำสั่งจังหวัดกำแพงเพชร ที่ ๓๒๖. ๓๒ / ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๘ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ [/] ชื่อ [] จ้าง วัสดุไฟฟ้า จำนวน ๓ รายการ จากร้าน ทรัพย์อนันต์ ตามบันทึกข้อความ / ใบสั่งซื้อ / ใบสั่งจ้างเลขที่ กพ.๐๕๓๒.๑/ ลงวันที่ ๒๘ เดือน มกราคม ๒๕๖๓ ครบกำหนดส่งมอบ วันที่ ๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๔

บัดนี้ ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้จัดส่ง/ทำงาน วัสดุไฟฟ้า จำนวน ๓ รายการ ตามหนังสือส่งมอบของผู้ขาย/ผู้รับจ้าง เลขที่ ๕ เล่มที่ ๑ ลงวันที่ ๒๘ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔ รับงานเมื่อวันที่ ๒๘ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔ แล้วปรากฏว่างานเสร็จเรียบร้อยถูกต้องตามบันทึก/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง / ทุกประการ เมื่อวันที่ ๒๙ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔ โดยส่งมอบเกินกำหนด จำนวน....-...วัน คิดค่าปรับในอัตรา....-...รวมเป็นเงินทั้งสิ้น...-.....บาท จึงออกหนังสือสำคัญ ฉบับนี้ให้ไว้วันที่....-..... ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ควรได้รับเงินเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ตามบันทึก / ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง

จึงขอเสนอรายงานต่อ ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร เพื่อโปรดทราบ ตามนัยข้อ ๑๗๕(๔) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ ประธานกรรมการ (นางสาวปณณภักย์ ทิพนนต์)

เรียน สาธารณสุขอำเภอไทรงาม

- กรรมการตรวจรับพัสดุ รายงานว่าได้ตรวจรับพัสดุแล้ว ครบถ้วน ถูกต้อง ตามบันทึกข้อความ

(นายอนันต์ ดิบัติ)
เจ้าหน้าที่

(นายกิตติวัฒน์ เกตุด้วง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

- ทราบ

() อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ

(นายสุเทพ พงษ์ไทยสงค์)

สาธารณสุขอำเภอไทรงาม ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร



ประกาศจังหวัดกำแพงเพชร
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุไฟฟ้า โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดกำแพงเพชร โดย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุไฟฟ้า จำนวน ๓ รายการ ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรงาม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

รายการ ขอซื้อวัสดุไฟฟ้า จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ทรัพย์อนันต์ โดยเสนอ ราคาเป็นเงิน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียนและ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุเทพ พงษ์ไทยสงค์)

สาธารณสุขอำเภอไทรงาม ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรงาม ถนนพระอินทร์สถิต ตำบลไทรงาม อำเภอไทรงาม
จังหวัดกำแพงเพชร ๖๒๑๕๐ โทร ๐-๕๕๗๙-๑๐๐๘ e-mail: sai201@windowslive.com

ที่ กพ ๐๕๓๒.๑ / ศค

วันที่ ๒๘ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติ(/) สั่งซื้อ () สั่งจ้าง และขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร

ตามที่ จังหวัดกำแพงเพชร โดย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรงาม เห็นชอบรายงานขอซื้อวัสดุไฟฟ้า จำนวน ๓ รายการ จำนวนเงิน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๔ รายละเอียดดังนี้

ในการนี้เจ้าหน้าที่ได้เจรจาตกลงราคากับ ร้านทรัพย์อนันต์ ที่อยู่เลขที่ ๑๘๒ หมู่ที่ ๑๐ ถนน - ตำบลพานทอง อำเภอไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ทะเบียนเลขที่ ๓๖๒๐๗๐๐๓๖๔๐๐ คำขอที่ ๖๒๐๔๗๖๐๐๐๐๐๐๖ ซึ่งมีอาชีพอายแล้ว ปรากฏว่าเสนอราคาเป็นเงิน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ จึงเห็นควร

๑. รายงานผลการตรวจรับพัสดุในงาน จัดซื้อจัดจ้าง

๒. อนุมัติเบิกจ่ายเงินให้กับ (/) ผู้ขาย () ผู้รับจ้าง จากผู้เสนอราคารายดังกล่าว เป็นเงิน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อเจ้าหน้าที่

(นายอนันต์ ดิบัติ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นควร (✓) เห็นชอบ () ไม่เห็นชอบ

.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายกิตติวัฒน์ เกตุด้วง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

[✓] อนุมัติ [] ไม่อนุมัติ

(นายสุเทพ พงษ์ไทยสงค์)

สาธารณสุขอำเภอไทรงาม ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร

บัตรประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 6207 99336 40 0
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นรินทร์ นาคี
Name Mrs. Narin
Last name Nakhai
เกิดวันที่ 6 ก.พ. 2511
Date of Birth 6 Feb. 1968

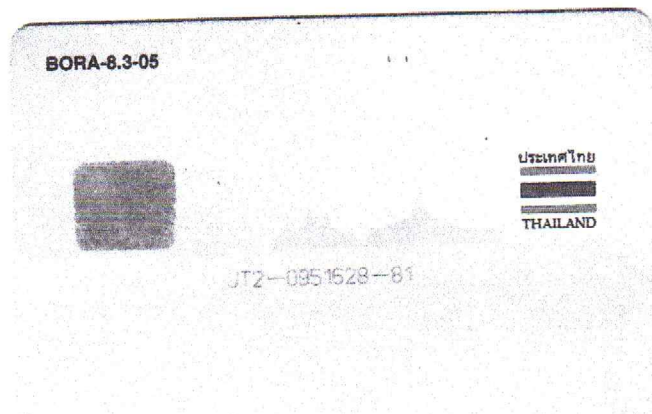
ที่อยู่ 182 หมู่ที่ 10 ต.พานทอง อ.โพธาราม
จ.กาญจนบุรี
20 พ.ย. 2558
วันออกบัตร
20 Nov. 2015
Date of Issue

รองสารวัตร (สารวัตรชุมชนพิเศษ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ก.พ. 2567
วันบัตรหมดอายุ
5 Feb. 2024
Date of Expiry

6202-03-11201339

สำเนาถูกต้อง
นรินทร์
นาง นรินทร์ นาคี



ทะเบียนเลขที่ ..3620700336400.....
คำขอที่ ..6204760000006.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง นรินทร นาดี

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 19 ตุลาคม พ.ศ. 2560

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ทรัพย์อนันต์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายสินค้าอุปโภค - บริโภค เครื่องดื่ม สุรา เบียร์ บุหรี่

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 182 หมู่ที่ 10 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง พานทอง อำเภอ/เขต ไทรทอง จังหวัด ลำปางเพชร



ข้าพเจ้า ก้อง
นรินทร
นาง นรินทร นาดี

ออกให้ ณ วันที่ 19 ตุลาคม พ.ศ. 2560



(นาย กัมปิต ไชติช่วง)

นายทะเบียนพาณิชย์



คำสั่งจังหวัดกำแพงเพชร
ที่ ๓๒๖. ๓๒ /๒๕๖๓
เรื่อง แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ

ด้วย งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร มีความประสงค์จะขอซื้อวัสดุไฟฟ้า จำนวน ๓ รายการ เพื่อนำมาใช้ในราชการของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรงาม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งผู้มีรายชื่อต่อไปนี้ เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อ/การจ้าง ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรงาม ดังนี้

กรรมการตรวจรับพัสดุ

นางสาวปิ่นฤทัย ทิพนนต์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ ประธานกรรมการ

อำนาจและหน้าที่

เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ โดยเคร่งครัด และทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๘ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุเทพ พงษ์ไทยสงค์)

สาธารณสุขอำเภอไทรงาม ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรงาม ถนนพระอินทร์สถิต ตำบลไทรงาม อำเภอไทรงาม
จังหวัดกำแพงเพชร ๖๒๑๕๐ โทร ๐-๕๕๗๙-๑๐๐๘ e-mail: sai201@windowslive.com

ที่ กพ ๐๕๓๒.๑ / ๓๗

วันที่ ๒๘ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอ (/) ชื่อ () จำง วัสดุไฟฟ้า

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร

ด้วย งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร มีความประสงค์จะขอ (/) ชื่อ () จำง วัสดุไฟฟ้า เพื่อใช้ในราชการของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรงาม จำนวน ๓ รายการ วงเงินไม่เกิน ๕,๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดดังแนบท้ายนี้

งานพัสดุได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรจัด (/) ชื่อ () จำง ตามเสนอ และเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๗๙ ข้อ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ ข้อ ๑ และข้อ ๕ และคำสั่งจังหวัดกำแพงเพชรที่ ๒๖๑๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๐ จึงขอรายงานขอซื้อขอจ้าง ดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้อง (/) ชื่อ () จำง คือ เนื่องจาก ของเดิมชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้
๒. รายละเอียดและงานที่จะจ้าง ตามรายละเอียดแนบท้ายนี้ และขอแต่งตั้ง นายอนันต์ ดิบดี เจ้าหน้าที่ รับผิดชอบในการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก ข้อเสนอด้วยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ วรรคหนึ่ง
๓. ราคาากลางของทางราชการเป็นเงิน - บาท เป็นราคาตามท้องตลาด
๔. วงเงินที่จะขอ (/) ชื่อ () จำง ครั้งนี้ไม่เกิน จำนวน ๕,๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) กำหนดเวลาทำงานแล้วเสร็จภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา
๕. จ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจาก การจัดซื้อ-จ้าง พักที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ที่กำหนดในกฎกระทรวง
๖. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา พ.ร.บ.(พัสดุ)พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๔(๑-๖) แล้วแต่กรณี
๗. ข้อเสนออื่นๆ เห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑) เห็นชอบในรายงานขอ (/) ชื่อ () จำง ดังกล่าวข้างต้น

๒) ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการการตรวจรับพัสดุในงาน (/) ขอชื่อ () ขอจ้าง

ลงชื่อเจ้าหน้าที่

(นายอนันต์ ดิบดี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอไทรงาม

งานพัสดุ สสอ.ไทรงาม ประสงค์จะ

ขอซื้อ วัสดุไฟฟ้า รวม ๓ รายการ

ได้ตรวจสอบแล้วสมควรให้ความ

เห็นชอบ

(นายกิตติวัฒน์ เกตุด้วง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

[☒] เห็นชอบในหลักการ

[☐] ไม่เห็นชอบ

(นายสุเทพ พงษ์ไทยสงค์)

สาธารณสุขอำเภอไทรงาม

รายละเอียดแนบท้าย บันทึกข้อความที่ กพ ๐๕๓๒.๑ /

ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๔

งาน (/) จัดซื้อพัสดุ () จัดจ้างพัสดุ จำนวน ๓ รายการ

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย | () ราคามาตรฐาน (/) ราคาที่ได้มา จากการสืบราคา (หน่วยละ) | จำนวนและวงเงินที่ขอ ซื้อ/ขอจ้างครั้งนี้ | |
|-----------------|-------------------------|-------|---------------------|---|--|-----------|
| | | | | | หน่วยละ | จำนวนเงิน |
| ๑ | หลอดฟลูออโร ๒๐ W | ๕ | หลอด | ๔๐ | ๔๐ | ๒๐๐ |
| ๒ | สตาร์ทเตอร์ (Starter) | ๓ | อัน | ๑๔ | ๑๔ | ๔๕ |
| ๓ | บัลลาสต์ (Ballast) ๔๐ w | ๓ | อัน | ๘๕ | ๘๕ | ๒๕๕ |
| (หาร้อยบาทถ้วน) | | | รวมเป็นเงิน | | | ๕๐๐ |
| | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม | | | - |
| | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | | | ๕๐๐ |



(นายอนันต์ ดิบัติ)

เจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๔



(นายกิตติวัฒน์ เกตุด้วง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๔

แบบรายงานความต้องการพัสดุ

เรียน สาธารณสุขอำเภอไทรงาม

ด้วย งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร ประสงค์จะขอซื้อพัสดุ

ดังนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | ราคาซื้อ ครั้งก่อน | ราคา ประมาณ | หมายเหตุ |
|------------------------------|-------------------------|-------|-----------------------|----------------|----------|
| ๑ | หลอดไฟนีออน ๒๐ W | ๕ | ๒๐๐ | ๒๐๐ | |
| ๒ | สตาร์ทเตอร์ (Starter) | ๓ | ๔๕ | ๔๕ | |
| ๓ | บัลลาสต์ (Ballast) ๔๐ w | ๓ | ๒๕๕ | ๒๕๕ | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| รวมเป็นเงิน (ห้าร้อยบาทถ้วน) | | | | ๕๐๐ | |

โดยเบิกจากเงินงบดำเนินงาน (๖๔๑๑๒xx) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ แผนงาน ยุทธศาสตร์
สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ
(๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิต
ระดับอำเภอ(DHB)(๒๑๐๐๒xxxxP๒๙๓๖)

เหตุผลในการใช้เนื่องจาก ของเดิมชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้

กำหนดใช้วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ตรวจการจ้าง ประกอบด้วย นางสาวปณณภักย์ ทิพนนต์

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ลงชื่อเจ้าหน้าที่

(นายอนันต์ ดิบัติ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นควร (☒) เห็นชอบ

() ไม่เห็นชอบ

(นายจิตติวัฒน์ เกตุด้วง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

[☒] เห็นชอบ [] ไม่เห็นชอบ

(นายสุเทพ พงษ์ไทยสงค์)

สาธารณสุขอำเภอไทรงาม

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ

วันครบกำหนดส่งคืน

แบบ ๔๒๒๔

| คำขอเบิก | | | คำขออนุมัติ | | |
|--|--|-----------------------|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| หน่วยงานย่อย สสอ.ไทรงาม | ที่หน่วยงานย่อย ๐๗/๒๕๖๔ | ส่วนราชการ สสจ.กพ. | ที่ส่วนราชการผู้เบิก | | |
| อำเภอ ไทรงาม | ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ | อำเภอ เมือง | วัน เดือน ปี ที่รับใบเบิก | | |
| จังหวัด กำแพงเพชร | หมวดรายจ่าย ตอบแทนใช้สอยและวัสดุไฟฟ้า | จังหวัด กำแพงเพชร | ที่ฎีกา | | |
| จำนวนเงินขอเบิก บาท | | ๕๐๐.๐๐ | จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท | | ๕๐๐.๐๐ |
| เงินหักส่ง | ๑. ภาษีมูลค่าเพิ่มเงินเบิกทั้งสิ้น | ๐.๐๐ | เงินหักส่ง | ๑. ภาษีมูลค่าเพิ่มเงินเบิกทั้งสิ้น | ๐.๐๐ |
| | ๒. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา | ๐.๐๐ | | ๒. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา | ๐.๐๐ |
| | ๓. ภาษีเงินได้นิติบุคคล | ๐.๐๐ | | ๓. ภาษีเงินได้นิติบุคคล | ๐.๐๐ |
| จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท | | ๕๐๐.๐๐ | จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท | | ๕๐๐.๐๐ |
| ชื่อผู้มอบฉันทะรับเงิน โอนเข้าบัญชีเลขที่ ๖๒๐-๖-๐๔๐๗๑-๒ | | | จำนวนเงิน (ตัวอักษร) ห้าร้อยบาทถ้วน | | |
| ลายมือชื่อของผู้รับมอบฉันทะรับเงิน โอนเข้าบัญชีเลขที่ ๖๒๐-๖-๐๔๐๗๑-๒ | | | ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว | | ตรวจรายการขอเบิก/อนุมัติถูกต้องแล้ว |
| ลายมือชื่อผู้เบิก (นายสุเทพ พงษ์ไทยสงค์) | | | ลายมือชื่อผู้อนุมัติ | | |
| ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอไทรงาม | วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๔ | ตำแหน่ง | วันที่ | | |

ใบรับเงิน

| | | | | | |
|--|----------------------------------|--------|----------------|--|--|
| ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน ๕๐๐.๐๐ บาท | | | ห้าร้อยบาทถ้วน | | |
| ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก ส่วนกลาง/ส่วนภูมิภาค ภายใน ๑๕/๓๐ วัน นับตั้งแต่วันรับเงิน | | | | | |
| ลายมือผู้รับเงิน | โอนเข้าบัญชีเลขที่ ๖๒๐-๖-๐๔๐๗๑-๒ | วันที่ | | | |

รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ

| ครั้งที่ | วัน เดือน ปี | รายการส่งใช้ | | คงค้าง | ลายมือชื่อผู้รับเงิน หรือใบสำคัญจ่าย | ลายมือชื่อผู้ส่งใช้ | ใบรับเงิน เลขที่ |
|----------|--------------|--------------------------------|-----------|--------|---|---------------------|---------------------|
| | | เงินสด และ/หรือ ใบสำคัญจ่าย | จำนวนเงิน | | | | |
| | | เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ | | ๕๐๐.๐๐ | | | |
| ๑ | | ใบสำคัญ | ๕๐๐.๐๐ | | | | |
| ๒ | | | | | | | |
| ๓ | | | | | | | |
| ๔ | | | | | | | |
| ๕ | | | | | | | |
| ๖ | | | | | | | |
| ๗ | | | | | | | |
| ๘ | | | | | | | |
| ๙ | | | | | | | |
| ๑๐ | | | | | | | |

รายละเอียดเกี่ยวกับหลักฐานผู้ขอเบิก

[illegible]

งบดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ตามแผนงานยุทธศาสตร์ฯ โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอDHB(๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐)

ประกอบฎีกาที่ ๑๗/๒๕๖๔

| ใบสำคัญ ที่ | รายละเอียดผู้ขอเบิก | จำนวนเงิน ที่แจ้งหนี้ | จำนวนเงิน ที่ขอเบิก | รวมเงิน ที่เบิกได้ | หมายเหตุ |
|----------------|---|--------------------------|------------------------|-----------------------|----------|
| ๑ | ตามบันทึกขออนุมัติที่ กพ ๐๕๓๒.๑/ กศ ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๔ | ๕๐๐.๐๐ | ๕๐๐.๐๐ | ๕๐๐.๐๐ | |
| | ขอซื้อวัสดุไฟฟ้า | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| รวม | ห้าร้อยบาทถ้วน | | | ๕๐๐.๐๐ | |

ลงชื่อ



 (นายสุเทพ พงษ์ไทยสงค์)
 สาธารณสุขอำเภอไทรงาม

ผู้เบิก