

สำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์
(Evidence Based integrity Transparency Assessment: EBIT)

ตัวชี้วัดที่ ๒ การจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ

EB ๔ : หน่วยงานมีมาตรการ และวางระบบเพื่อส่งเสริมความโปร่งใส
ในการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

หลักฐานข้อที่ ๓ โครงการจัดซื้อจัดจ้างค่าน้ำมันเชื้อเพลิงเดือนตุลาคม ๒๕๖๓
วงเงิน ๖,๐๐๐ บาท
โครงการจัดซื้อวัสดุก่อสร้าง พฤศจิกายน ๒๕๖๓
วงเงิน ๔,๕๐๐ บาท

วันครบกำหนดส่งคืน

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ

คำขอเบิก				คำอนุมัติ					
งานย่อย	สสอ.โป่งน้ำร้อน	ที่หน่วยงานย่อย	47 /2563	ส่วนราชการผู้เบิก	สสจ.จันทบุรี	ที่ส่วนราชการผู้เบิก	314		
	โป่งน้ำร้อน	ปีงบประมาณ	2563	อำเภอ	เมือง	วัน เดือน ปี ที่รับใบเบิก			
	จันทบุรี	หมวดรายจ่าย	ค่าวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (N4522)	จังหวัด	จันทบุรี	ที่ฎีกา	498		
จำนวนเงินที่ขอเบิก			บาท	จำนวนเงินที่อนุมัติ			บาท		
			6,000.00				6,000.00		
1. ภาษีเงินได้	นิติบุคคล	<input type="checkbox"/>	56.07	เงินที่ส่ง	1. ภาษีเงินได้	นิติบุคคล	<input type="checkbox"/>	56.07	
	บุคคลธรรมดา	<input type="checkbox"/>	-				บุคคลธรรมดา	<input type="checkbox"/>	-
2. ค่าปรับ			-			2. ค่าปรับ			-
3			-			3			-
จำนวนเงินที่ขอรับจริง			บาท	จำนวนเงินที่อนุมัติจริง			บาท		
			5,943.93				5,943.93		
มอบฉันทะรับเงิน		โอนเงินเข้าบัญชีเลขที่		จำนวนเงิน (ตัวอักษร)					
		1482732921		(ห้าพันเก้าร้อยสี่สิบสามบาทเก้าสิบสามสตางค์)					
ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว		ตรวจรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว			
ชื่อผู้เบิก				ลายมือชื่อผู้อนุมัติ					
ตำแหน่ง		(นายสายัณห์ ตรีผล)		(นายอภิรักษ์ พิศุทธิ์อารมณ์)					
สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน		วันที่		นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี		วันที่			

ใบรับเงิน

ได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน 5,943.93 บาท (ห้าพันเก้าร้อยสี่สิบสามบาทเก้าสิบสามสตางค์)

แล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก ส่วนกลาง ภายใน () 15 วัน /ส่วนภูมิภาค () 30 วัน นับตั้งแต่วันรับเงิน

ชื่อผู้รับเงิน วันที่ 15/11/63
รายงานส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ

วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงิน หรือ ใบสำคัญคู่จ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงินเลขที่
	เงินสด/ใบสำคัญคู่จ่าย	จำนวนเงิน				
	เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ					
พ.ย. ๒๕๖๓		6,000.-				



หจก. ฌ์ฐนลินก่อสร้าง
248 หมู่ 1 ต.ทับไทร อ.โป่งน้ำร้อน
จ.จันทบุรี

ใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 0069

หจก. ฌ์ฐนลินก่อสร้าง สาขาที่ 1
73/4 หมู่ 1 ต.ทับไทร อ.โป่งน้ำร้อน จ.จันทบุรี โทร. (039) 387079

เลขที่ 03449

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0223537000233
วันที่ 30 ต.ค. 67
ชื่อลูกค้า สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน
ที่อยู่ 131 หมู่ 1 ต.ทับไทร
อ.โป่งน้ำร้อน จ.จันทบุรี
อัตรากาชี อัตราร้อยละ 7

จำนวน	รายการสินค้า	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน (รวมภาษี)
1 ได้๐๐	ดีเซล (231.163 ลิตร)	6000 -	6000 -
	จ่ายเงินแล้ว		
	(นางสาวอโรวรรณ นกุลพวก)		
	เจ้าพนักงานธุรการ		

รวมราคาทั้งสิ้น	6000 -
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	392 52
ราคาสินค้า	5607 48

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า
(นางสาวอโรวรรณ นกุลพวก)

ลงชื่อ.....ผู้ขาย/ผู้รับเงิน
(.....)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

แบบ 4235

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ส่วนราชการ.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0	9	9	4	0	0	0	2	7	2	8	4	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ที่อยู่ 1166/19 อำเภอเมือง.....จังหวัดจันทบุรี.....

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามเอกสารขอเบิกเงิน เลขที่ 498/2563

ลงวันที่ 30 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2563 ตามใบส่งของ เลขที่/เลขที่ 4/183 ลงวันที่ 1 มีนาคม 2563

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย * เลขที่ประจำตัวประชาชน

0	-	2	2	3	5	-	3	7	0	0	0	-	2	3	-	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ชื่อ.....หมก.ณัฐนลินก่อสร้อย สวขา 1.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่ 73/4 ม.1 ต.ทับไทร อ.โป่งน้ำร้อน จ.จันทบุรี.....

และได้ออนสิทธิเรียกร้องเงินดังกล่าวให้แก่.....

ที่อยู่.....

ประเภทภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วันเดือนปีที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ค่าปรับ	ค่าน้ำมันดีเซล	30 ต. 10 63	5,607.48	56.07
			5,607.48	56.07

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร)

(ห้าสิบหกบาทเจ็ดสตางค์)

(ลงชื่อ).....

(นางโสภา ตรีบัณฑิต)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หมายเหตุ

1. กรอกเลขที่เอกสารที่ได้จากการขอเบิกเงินจากคลังในระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)
2. กรอกข้อมูลกรณีมีการโอนสิทธิเรียกร้องในการรับเงิน
- * ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นบุคคลธรรมดาที่ไม่ได้จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม
ให้กรอกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นนิติบุคคลและบุคคลธรรมดาที่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม



คูฉบับ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี โทร ๐ ๓๙๓๘ ๗๑๐๕

ที่ จบ๐๖๓๒/๓๙๕

วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิก-จ่ายเงินค่าวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น(๒๓๑.๑๖๓ ลิตร)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ได้จัดสรรเงินงบประมาณรายจ่าย ปี ๒๕๖๓ แหล่งงบประมาณ กรม สป : ผลผลิต ๖ : โครงการพัฒนาและเสริมสร้างคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น แบบบูรณาการ รหัส ๒๑๐๐๒๓๑๐๘๕๐๐๐๐๐๐ กิจกรรมหลัก สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน (๕-๑๔ ปี) ๒๑๐๐๒๒๒๐๐N๔๕๒๒ งบดำเนินงาน รหัส ๖๓๑๑๒๓๐ จำนวนเงิน ๓๕,๐๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน จึงขออนุมัติเบิก-จ่ายเงินค่าวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (๒๓๑.๑๖๓ ลิตร) เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน) โดยโอนเข้าบัญชีธนาคารกสิกรไทย เลขที่บัญชี ๑๔๘๒๓๒๙๒๑ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายที่ส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายสายัณห์ ตรีผล)

สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี โทร. ๐ ๓๙๓๘ ๗๑๐๕

ที่ จบ ๐๖๓๒/นส๕

วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น(๒๓๑.๑๖๓ ลิตร)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน)

ตามบันทึกข้อความที่ จบ ๐๖๓๒/นส๖ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่อง รายงานขอจัดซื้อ วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานพัสดุดังกล่าว ตามรายละเอียดใน ใบตรวจรับพัสดุตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ เป็นเงินจำนวน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท(หกพันบาทถ้วน) เมื่อวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(นายบรรจบ ทันทะบุตร)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน)

- ได้ตรวจสอบถูกต้องตามระเบียบฯ

.....
(นายอำนาจ โพธิพัฒน์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

.....
(นายสายัณห์ ตรีผล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการแทน
สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อนปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ 30 ตุลาคม ๒๕๖

ตามใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุข
อำเภอโป่งน้ำร้อน ได้ตกลงซื้อ กับ หจก.ณัฐนลินก่อสร้าง สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น
(๒๓๑.๑๖๓ ลิตร) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏว่า

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 ครบถ้วนตามสัญญา
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
 ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินสิ้น ๖,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นายพิมล / ณ ลำพูน)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๓๐๒๗๐๑๕๒๓๗
เลขคุมสัญญา ๖๓๐๒๑๔๐๒๗๑๒๖
เลขคุมตรวจรับ ๖๓๐๒A๑๐๖๐๑๒๒



หจก. ฐานสินก่อสร้าง
248 หมู่ 1 ต.ทับไทร อ.โป่งน้ำร้อน
จ.จันทบุรี

ใบส่งของ

เล่มที่ 004

หจก. ฐานสินก่อสร้าง สาขาที่ 1

73/4 หมู่ 1 ต.ทับไทร อ.โป่งน้ำร้อน จ.จันทบุรี โทร. (039) 387079

เลขที่ 0183

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0223537000233

นามผู้ซื้อ คุณ. ศาครนสังข์อำภอวิlieg มีถิ่น
ที่อยู่ 131 หมู่ 1 ต.ทับไทร
อ.โป่งน้ำร้อน จ.จันทบุรี

วันที่ 1 ตุลาคม 2563

อัตราภาษี อัตราร้อยละ 7

จำนวน	รายการสินค้า	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน (รวมภาษี)
1 คัดสิน	ถัง (231.163 ลิตร)	6000 -	6000 -
	ค่าน้ำมันส่งรถบรรทุก 2/2563		
รวมราคาทั้งสิ้น			6000 -
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม			392 52
ราคาสินค้า			5607 48

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า

(นายสมคิด กอ กิ่งหวง)

ลงชื่อ.....ผู้ขาย/ผู้รับเงิน

(.....)



เล่มที่ 006 ใบสั่งจ่าย เลขที่ 0269

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน

131 ม.1 อ.โป่งน้ำร้อน จ.จันทบุรี
โทร. 039 387105

วันที่ 19 / ๓.๓. / ๖3

ข้าพเจ้าขอซื้อ(สั่งจ่าย)น้ำมันดังรายการต่อไปนี้

จำนวน	รายการ	เป็นเงิน
	แก๊สโซฮอล์	
	เบนซิน	
๕๘.๗๐๐ L	ดีเซล (๕๕.๘4)	1000 -
	น้ำมันเครื่อง	7
	ก๊าซ NGV	
	รวมเงิน	1000 -

งาน..... ทะเบียนรถ.....
กลุ่มงาน..... สถานที่ไป.....

ลงชื่อ..... (ผู้สั่งจ่าย)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงชื่อ..... ผู้จ่าย

ลงชื่อ..... ผู้รับ
(นายสมชาย รัตนานนท์)

ได้รับมอบน้ำมันเชื้อเพลิงตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

สำเนา
ห้างหุ้นส่วนจำกัด ณัฐณิถนก่อสร้าง
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0223537000233
สาขา 00001
ที่อยู่ 73/4 หมู่ 1 ตำบลทับไทร
อำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี 22140
Tel. 0819834861
ใบรับสินค้า

RD#..... POS#1 - P7
ใบรับสินค้าเลขที่ DT0000116211000207
รายการที่ 634356 /19/2563 10:40:39

=====

ผลิตภัณฑ์ HSD, ฿26.14
ปริมาณ 38.256 L
มูลค่าสินค้า 934.58 บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 65.42 บาท
รวมทั้งสิ้น 1,000.00 บาท

ทะเบียนรถ กฉ.1523 จบ
เลขที่ใบสั่งซื้อ 4105

รหัสลูกค้า 20
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000946252
สำนักงานใหญ่ ที่อยู่ 131 หมู่ที่ 1
ตำบลทับไทร อำเภอโป่งน้ำร้อน
จังหวัดจันทบุรี 22140

ชื่อผู้รับสินค้า.....

ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ 1365
กรุณาโปรดเก็บไว้ในอุณหภูมิต่ำที่เหมาะสม

=====

ลูกค้าเงินเชื่อ 1,000.00

PTT Contact center 1365

==VAT INCLUDE==

THANK YOU AND WELCOME

เล่มที่ 006 ใบส่งจ่าย เลขที่ 0268
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน
 131 ม.1 อ.โป่งน้ำร้อน จ.จันทบุรี
 โทร. 039 387105



วันที่ 12 / 07 / 63

ข้าพเจ้าขอซื้อ(ส่งจ่าย)น้ำมันดังรายการต่อไปนี้

จำนวน	รายการ	เป็นเงิน
	แก๊สโซฮอล์	
	เบนซิน	
38.700 L	ดีเซล (25.84)	1000 -
	น้ำมันเครื่อง	
	ก๊าซ NGV	
	รวมเงิน	1000 -

งานส่งจ่ายน้ำมัน..... ทะเบียนรถ ๓๘๖๖ จม.....
 กลุ่มงาน..... สถานที่ไป ๓๓๓ บ้านวังเตาไฟ

ลงชื่อ..... (ผู้ส่งจ่าย)
 (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงชื่อ..... ผู้จ่าย

ลงชื่อ..... ผู้รับ
 (นาย.....)

ได้รับมอบน้ำมันเชื้อเพลิงตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทรูเนชั่นก่อสร้าง
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0223537000233
 สาขา 00001
 ที่อยู่ 73/4 หมู่ 1 ตำบลทับไทร
 อำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี 22140
 Tel. 081-9834861
 ใบรับสินค้า

RD#..... POS#1 - P3
 ใบรับสินค้าเลขที่ DTO000116211000192
 รายการที่ 634265 18/12/2563 12:07:39

=====
 ผลิตภัณฑ์ HSD, B25.84
 ปริมาณ 38.700 L
 มูลค่าสินค้า 934.58 บาท
 ภาษีมูลค่าเพิ่ม 65.42 บาท
 รวมทั้งสิ้น 1,000.00 บาท

ทะเบียนรถ บล3861
 เลขที่ใบส่งซื้อ 4104
 รหัสลูกค้า 20
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000946252
 สำนักงานใหญ่ ที่อยู่ 131 หมู่ที่ 1
 ตำบลทับไทร อำเภอโป่งน้ำร้อน
 จังหวัดจันทบุรี 22140

ชื่อผู้รับสินค้า.....

ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ 1365
 กรุณาโปรดเก็บไว้ในอุณหภูมิต่ำที่เหมาะสม

=====
 มูลค่าเงินเชื่อ 1,000.00
 =====

PTT Contact Center 1365
 ==VAT INCLUDED==
 THANK YOU AND WELCOME



เล่มที่ 006 ใบสั่งจ่าย เลขที่ 0267

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน

131 ม.1 อ.โป่งน้ำร้อน จ.จันทบุรี
โทร. 039 387105

วันที่ 8 / ต.ค. / 63

ข้าพเจ้าขอซื้อ(สั่งจ่าย)น้ำมันดังรายการต่อไปนี้

จำนวน	รายการ	เป็นเงิน
	แก๊สโซฮอล์	
	เบนซิน	
38.700 L	ดีเซล (28.84)	1000 -
	น้ำมันเครื่อง	7
	ก๊าซ NGV	
	รวมเงิน	1000 -

งาน..... ทะเบียนรถ กจ 1523 จม

กลุ่มงาน..... สถานที่ไปอ.ส.อ.โป่งน้ำร้อน

ลงชื่อ..... (ผู้สั่งจ่าย)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงชื่อ..... ผู้จ่าย

ลงชื่อ..... ผู้รับ
(นาย.....)

ได้รับมอบน้ำมันเชื้อเพลิงตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทรูไลน์ก่อสร้าง
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0223537000233
สาขา 00001
ที่อยู่ 73/4 หมู่ 1 ตำบลทับไทร
อำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี 22140
Tel. 081-9834861
ใบรับสินค้า

RD#..... POS#1 - P7
ใบรับสินค้าเลขที่ DTO000116211000133
รายการที่ 629625 8 /10/2563 11:58:22

=====

ผลิตภัณฑ์ HSD, 28.84
ปริมาณ 38.700 L
มูลค่าสินค้า 934.58 บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 65.42 บาท
รวมทั้งสิ้น 1,000.00 บาท

ทะเบียนรถ กจ1523จม
เลขที่ใบสั่งซื้อ 4103
รหัสลูกค้า 20
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000946252
สำนักงานใหญ่ ที่อยู่ 131 หมู่ที่ 1
ตำบลทับไทร อำเภอโป่งน้ำร้อน
จังหวัดจันทบุรี 22140

ชื่อผู้รับสินค้า.....

ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ 1365
กรุณาโปรดเก็บไว้ในอุณหภูมิต่ำที่เหมาะสม

=====

ลูกค้าเงินเชื่อ 1,000.00

=====

PTT Contact Center 1365
==VAT INCLUDED==
THANK YOU AND WELCOME



เล่มที่ 006 ใบสั่งจ่าย เลขที่ 0266

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน

131 ม.1 อ.โป่งน้ำร้อน จ.จันทบุรี
โทร. 039 387105

วันที่ 5 / ๓ / ๖3

ข้าพเจ้าขอซื้อ(สั่งจ่าย)น้ำมันดังรายการต่อไปนี้

จำนวน	รายการ	เป็นเงิน	
	แก๊สโซฮอล์		
	เบนซิน		
๖๖.๒๖๖ ลิ	ดีเซล (2๖.14)	1000	-
	น้ำมันเครื่อง		
	ก๊าซ NGV		
	รวมเงิน	1000	-

งาน ควบคุมการจราจร ทะเบียนรถ ๙๘๓ ๓๖๖๑ จม

กลุ่มงาน..... สถานที่ไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ลงชื่อ..... (ผู้สั่งจ่าย)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงชื่อ..... ผู้จ่าย

ลงชื่อ..... ผู้รับ
(ควบคุมการจราจร)

ได้รับมอบน้ำมันเชื้อเพลิงตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ผลิตสินค้าก่อสร้าง
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0223537000233
สาขา 00001
ที่อยู่ 73/1 หมู่ 1 ตำบลห้วยไทร
อำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี 22140
Tel. 081-9834861
ใบรับสินค้า

REC- POS#1 - P3
ใบรับสินค้าเลขที่ OT000116211000080
รายการที่ 6๖๖.98 วันที่ ๒5/๐๓/๖๓ 10:44:36

ผลิตภัณ์แท้ HSD, B26.14
ปริมาณ 38.256 ลิ
มูลค่าสินค้า 934.58 บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 65.42 บาท
รวมทั้งสิ้น 1,000.00 บาท

ทะเบียนรถ บล3861จม
เลขที่ใบสั่งซื้อ 4102
รหัสลูกค้า 20
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐994000946252
สำนักงานใหญ่ ที่อยู่ 131 หมู่ที่ 1
ตำบลห้วยไทร อำเภอโป่งน้ำร้อน
จังหวัดจันทบุรี 22140

ชื่อผู้รับสินค้า.....

ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ 1365
กรุณาโปรดเก็บไว้ในอุณหภูมิต่ำที่เหมาะสม

มูลค่าเงินเชื่อ 1,000.00

PTT Contact Center 1365
==VAT INCLUDED==
THANK YOU AND WELCOME



เล่มที่ 006 ใบส่งจ่าย เลขที่ 0265

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน

131 ม.1 อ.โป่งน้ำร้อน จ.จันทบุรี โทร. 039 387105

วันที่ 21 / 10 / 63

ข้าพเจ้าขอซื้อ(ส่งจ่าย)น้ำมันดังรายการต่อไปนี้

จำนวน	รายการ	เป็นเงิน
	แก๊สโซฮอล์	
	เบนซิน	
38.256 L	ดีเซล (26.14)	1000 -
	น้ำมันเครื่อง	
	ก๊าซ NGV	
	รวมเงิน	1000 -

งาน..... ทะเบียนรถ กฉ 1523 จบ
กลุ่มงาน..... สถานที่ไป.....

ลงชื่อ..... (ผู้ส่งจ่าย)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงชื่อ..... ผู้จ่าย

ลงชื่อ..... ผู้รับ

(นาย.....)

ได้รับมอบน้ำมันเชื้อเพลิงตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

สำเนา

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ฐานสินก่อสร้าง
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0223537000233
สาขา 00001
ที่อยู่ 73/4 หมู่ 1 ตำบลทับไทร
อำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี 22140
Tel. 0819834861

ใบรับสินค้า

RD#..... POS#1 - P1
ใบรับสินค้าเลขที่ DT0000116211000064
รายการที่ 62175 01/10/2563 11:14:32

=====

ผลิตภัณฑ์ HSD, ฿26.14

ปริมาณ 38.256 L

มูลค่าสินค้า 934.58 บาท

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 65.42 บาท

รวมทั้งสิ้น 1,000.00 บาท

ทะเบียนรถ กฉ1523จบ

เลขที่ใบสั่งซื้อ 4101

รหัสลูกค้า 20

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000946252

สำนักงานใหญ่ ที่อยู่ 131 หมู่ที่ 1

ตำบลทับไทร อำเภอโป่งน้ำร้อน

จังหวัดจันทบุรี 22140

ชื่อผู้รับสินค้า.....

ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ 1365
กรุณาโปรดเก็บไว้ในอุณหภูมิต่ำที่เหมาะสม

=====

ลูกค้าเงินเชื่อ 1,000.00

=====

PTT Contact center 1365
==VAT INCLUDE==
THANK YOU AND WELCOME



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย หจก.ณัฐนลินก่อสร้าง
ที่อยู่ ๗๓/๔ ม.๑ ต.ทับไทร
อ.โป่งน้ำร้อน จ.จันทบุรี

โทรศัพท์ ๐๘๑ ๘๘๓๔๘๖๑

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๒๒๓๕๓๗๐๐๐๒๓๓

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๑๔๘๒๗๓๒๙๒๑

ชื่อบัญชี หจก.ณัฐนลินก่อสร้าง

ธนาคาร กสิกรไทย สาขาถนนศรีรองเมือง จันทบุรี

ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑๑/๒๕๖๓

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุข

อำเภอโป่งน้ำร้อน

ที่อยู่ ๑๓๑ ม.๑ ต.ทับไทร

อ.โป่งน้ำร้อน จ.จันทบุรี

โทรศัพท์ ๐ ๓๙๓๘ ๗๑๐๕

ตามที่ หจก.ณัฐนลินก่อสร้าง ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน
ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	น้ำมันดีเซล (๒๓๑.๑๖๓ ลิตร)	๑	เดือน	๖,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕,๖๐๗.๔๘
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๙๒.๕๒
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖,๐๐๐.๐๐
(หกพันบาทถ้วน)					

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคา
สิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่ง
ซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จ
ตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผล
ตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๒๗๐๑๕๒๓๗ ชื่อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น
(๒๓๑.๑๖๓ ลิตร) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอำนาจ โพธิพัฒน์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาลินี นราเดช)
เจ้าของกิจการ

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๒๗๐๑๕๒๓๗

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๒๑๔๐๒๗๑๒๖



ประกาศจังหวัดจันทบุรี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (๒๓๑.๑๖๓ ลิตร) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (๒๓๑.๑๖๓ ลิตร) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

น้ำมันดีเซล(๒๓๑.๑๖๓ ลิตร) จำนวน ๑ เดือน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ หจก.ณัฐนลิน ก่อสร้าง โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสายัณห์ ตรีผล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี โทร. ๐ ๓๙๓๘ ๗๑๐๕

ที่ จบ ๐๖๓๒/๓๗๒

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (๒๓๑.๑๖๓ ลิตร) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
น้ำมันดีเซล (๒๓๑.๑๖๓ ลิตร) จำนวน ๑ เดือน	หจก.ณัฐนลินก่อสร้าง	๖,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
		รวม	๖,๐๐๐.๐๐

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(นายบรรจบ ทันทะบุตร)

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผวจ.จบ. (สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน)
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....

(นายอำนาจ โพธิพัฒน์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ
อนุมัติ

.....

(นายสายัณห์ ตรีผล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการแทน

สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อนปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

ตามคำสั่งจังหวัดจันทบุรี ที่ ๓๘๙๔/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๑



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี โทร. ๐ ๓๙๓๘ ๗๑๐๕

ที่ จบ ๐๖๓๒/๓๗๑

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน มีความประสงค์จะซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็น

เพื่อใช้สำหรับรถยนต์ของทางราชการ หมายเลขทะเบียน กฉ ๑๕๒๓ จันทบุรี และบล ๓๘๖๑ จันทบุรี ในการออกปฏิบัติงานสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียนในพื้นที่เขตรับผิดชอบอำเภอโป่งน้ำร้อน ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๓

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ลำดับที่	รายการ	ความต้องการจ้างครั้งนี้			กำหนดส่งมอบ
		จำนวน/หน่วย	ราคา/หน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	
๑.	น้ำมันดีเซล (๒๓๑.๑๖๓ ลิตร)	๑ เดือน	-	๖,๐๐๐.๐๐	๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามสัญญาซื้อ
	(-หกพันบาทถ้วน-)	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๖,๐๐๐.๐๐	

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง จำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๐๐๐.๐๐ บาท(หกพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อหรือจ้าง

โดยใช้เงินงบประมาณรายจ่าย ปี ๒๕๖๓ แหล่งงบประมาณ กรม สป : ผลผลิต ๖ : โครงการพัฒนาและเสริมสร้างคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่นแบบบูรณาการ รหัส ๒๑๐๐๒๓๑๐๘๕๐๐๐๐๐๐ กิจกรรมหลัก สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน (๕-๑๔ ปี) ๒๑๐๐๒๒๒๐๐N๔๕๒๒ งบดำเนินงาน รหัส ๖๓๑๑๒๓๐ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๐๐๐.๐๐ บาท(หกพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุหรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนาม

ในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อหรือจ้าง และเหตุผลที่ต้องซื้อหรือจ้าง

ดำเนินการซื้อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้างหรือให้บริการทั่วไปและวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายพิมล ณ ลำพูน

ผู้ตรวจรับพัสดุ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดใน
รายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที
(นายบรรจบ ทันทะบุตร)

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผวจ.จบ. (สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน)

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....

(นายอำนาจ โพธิพัฒน์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ

.....

(นายสายัณห์ ตรีผล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการแทน

สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อนปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

ตามคำสั่งจังหวัดจันทบุรี ที่ ๓๘๙๔/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๑

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายอำนาจ โพรพิพัฒน์ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายบรรจบ ทันทะบุตร (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายพิมล ณ ลำพูน (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๘

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที


.....
(นายอำนาจ โพรพิพัฒน์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่


.....
(นายบรรจบ ทันทะบุตร)
เจ้าหน้าที่


.....
(นายพิมล ณ ลำพูน)
ผู้ตรวจรับพัสดุ

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๑. รายละเอียดวัสดุ

ลำดับที่	รายการสินค้า	จำนวน	ราคาต่อหน่วย/บาท	รวมเป็นเงิน/บาท
๑	น้ำมันดีเซล(๒๓๑.๑๖๓ ลิตร)	๑ เดือน	๖,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
	(หกพันบาทถ้วน)		รวมเป็นเงิน	๖,๐๐๐.๐๐

๒. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

นายบรรจบ ทันทะบุตร เจ้าหน้าที่

แบบ 350	วันครบกำหนดส่งคืน
ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ	

คำขอเบิก			คำอนุมัติ		
หน่วยงานย่อย	สสอ.โป่งน้ำร้อน	ที่หน่วยงานย่อย	52/2563	ส่วนราชการผู้เบิก	สสจ.จันทบุรี
ที่ส่วนราชการผู้เบิก					
อำเภอ	โป่งน้ำร้อน	ปีงบประมาณ	2563	อำเภอ	เมือง
วัน เดือน ปี ที่รับใบเบิก					
จังหวัด	จันทบุรี	หมวดรายจ่าย		จังหวัด	จันทบุรี
ที่ฎีกา					
		ค่าวัสดุก่อสร้าง (O3114)			

จำนวนเงินที่ขอเบิก		บาท	4,500.00	จำนวนเงินที่อนุมัติ		บาท	4,500.00
เงินที่ส่ง	1. ภาษีเงินได้ นิติบุคคล	<input type="checkbox"/>	-	เงินที่ส่ง	1. ภาษีเงินได้ นิติบุคคล	<input type="checkbox"/>	-
	บุคคลธรรมดา	<input type="checkbox"/>	-		บุคคลธรรมดา	<input type="checkbox"/>	-
	2. ค่าปรับ		-		2. ค่าปรับ		-
	3		-		3		-
จำนวนเงินที่ขอรับจริง		บาท	4,500.00	จำนวนเงินที่อนุมัติจริง		บาท	4,500.00

ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน	โอนเงินเข้าบัญชีเลขที่	จำนวนเงิน (ตัวอักษร)
	ธ.กรุงไทย 2390093647	(สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน	ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว	ตรวจรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว
---------------------------------	----------------------------------	---

ลายมือชื่อผู้เบิก	ลายมือชื่อผู้อนุมัติ
-------------------	----------------------


ตำแหน่ง	(นายস্যนต์ ตรีผล)	ตำแหน่ง	
สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน	วันที่	วันที่	
	16 พ.ย. 63		

ใบรับเงิน

ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน 4,500.00 บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก ส่วนกลาง ภายใน () 15 วัน / ส่วนภูมิภาค () 30 วัน นับตั้งแต่วันรับเงิน

ลายมือชื่อผู้รับเงิน	วันที่
	รายงานส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงิน หรือ ใบสำคัญคู่จ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงินเลขที่
		เงินสด/ใบสำคัญคู่จ่าย	จำนวนเงิน				
		เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ					
1							
2							
3							
4							



คูฉบับ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี โทร ๐ ๓๙๓๘ ๗๑๐๕

ที่ จบ ๐๖๓๒ / ๓๙๓

วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิก-จ่ายเงินค่าวัสดุก่อสร้าง(หินเบอร์ ๒)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ได้จัดสรรงบประมาณปี ๒๕๖๓ ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน แล่งเงินงบประมาณ กรม สป. ผลผลิต : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ(P๒) รหัส ๒๑๐๐๒๓๒๗๙๕๐๐๐๐๐๐ กิจกรรมหลัก พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(DHB) รหัส ๒๑๐๐๒๒๒๐๐๐๓๑๑๔ งบดำเนินงาน รหัส ๖๓๑๑๒๓๐ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน จึงขออนุมัติเบิก-จ่ายเงินงบประมาณปี ๒๕๖๓ เป็นค่าวัสดุก่อสร้าง(หินเบอร์ ๒) จำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๕๐๐.๐๐ (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ๒๓๙๐๐๙๓๖๔๗ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายสายัณห์ ตรีผล)

สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี โทร. ๐ ๓๙๓๘ ๗๑๐๕

ที่ จบ ๐๖๓๒/๓๗๕

วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓


เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ การจัดซื้อวัสดุก่อสร้าง (หินเบอร์ ๒)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน)

ตามบันทึกข้อความที่ จบ ๐๖๓๒/๓๗๕ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุก่อสร้าง(หินเบอร์ ๒) นั้น


บัดนี้ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานพัสดุดังกล่าว ตามรายละเอียดในใบตรวจรับพัสดุตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ เป็นเงินจำนวน ๔,๕๐๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) ในวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นายบรรจบ ทันทะบุตร)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน)

- ได้ตรวจสอบถูกต้องตามระเบียบฯ


.....
(นายอำนาจ โพธิพัฒน์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

.....
(นายสายัณห์ ตริผล)
สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

นายพงษ์ รอมคอม
 เลขที่ 8/10 ม. 6 ต. ทวีมิตร
 อ. โพนทราย อ. สว่างวีระชัย

บิลเงินสด
CASH SALES

เลขที่
 BILL NO. 6

เล่มที่
 BOOK NO. 1/63

เลขประจำตัวประชาชน :
 IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร :
 TAX IDENTIFICATION NO.

วันที่
 DATE : 11 กรกฎาคม 63
 นามลูกค้า
 CUSTOMER : สอน. สาธารณสุขอำเภอโพนทราย
 ที่อยู่
 ADDRESS : 131 ม. 1 ต. ทวีมิตร อ. โพนทราย
 อ. สว่างวีระชัย

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
-	ไอ้ส้มอ่อน ตามใบสั่งเลขที่ 1/63 เลขที่ 49 ส้มอ่อน	-	4.500	-
รวมเงิน TOTAL			4.500	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : พริศ รอมคอม
 ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุข
อำเภอโป่งน้ำร้อน ได้ตกลง ซื้อ กับ นายบำรุง รอบคอบ สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุก่อสร้าง(หินเบอร์ ๒)
จำนวน ๙ คิวบิกเมตร โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๕๐๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏว่า

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 ครบถ้วนตามสัญญา
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
 ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๕๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นายพิมล ธิ ลำพูน)

นายวิบูลย์ วัฒนทอง
เลขที่ 8/10 หมู่ 6 ต.คันทวย
อ.โป่งน้ำร้อน จ.สิงห์บุรี

เล่มที่ 1/63

เลขที่ 49

ใบส่งสินค้า
PROMISSORY NOTE

นาม CUSTOMER สห.สหกรณ์ส่งเสริมอ.โป่งน้ำร้อน ทะเบียนการค้า _____
 ที่อยู่ ADDRESS 31 หมู่ 1 ต.คันทวย อ.โป่งน้ำร้อน
จ. สิงห์บุรี วันที่ DATE 9 พ.ย. 69

จำนวน Qty.	รายการ Description	ราคา @	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
๑ ตัน	1. ข้าวเบอร์ 1	500	1500	-
(สินค้าส่งมอบแล้ว)			รวมเงิน TOTAL	1500.-

ผู้ส่งสินค้า วิบูลย์ วัฒนทอง

ผู้รับสินค้า
 (นายวิบูลย์ วัฒนทอง)



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย นายบำรุง รอบคอบ
ที่อยู่ เลขที่ ๘/๑๐ หมู่ ๖
ตำบลทับไทร อำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี ๒๒๑๔๐
โทรศัพท์ ๐๘๙๐๙๘๕๗๘๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๒๐๐๒๐๐๗๕๓๕๑๐
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๒๓๙๐๐๙๓๖๔๗
ชื่อบัญชี นายบำรุง รอบคอบ
ธนาคาร กรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑๒/๒๕๖๓
วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน
ที่อยู่ ๑๓๑ ม.๑ ตำบลทับไทร อำเภอโป่งน้ำร้อน
จังหวัดจันทบุรี
โทรศัพท์ ๐ ๓๙๓๘ ๗๑๐๕

ตามที่ นายบำรุง รอบคอบ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ซึ่งได้รับราคา และตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	หินเบอร์ ๒	๙ คิวบิกเมตร	๕๐๐.๐๐	๕,๕๐๐.๐๐	๕,๕๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕,๕๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
(สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๕๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน -
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลง ของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามบันทึกข้อความ ที่ จบ ๐๖๓๒/๓๙๖ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุก่อสร้าง (หินเบอร์ ๒) จำนวน ๙ คิวบิกเมตร โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... .....ผู้สั่งซื้อ

(นายอานาจ โพธิพัฒน์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ..... .....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายบำรุง รอบคอบ)

ผู้ขาย

วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓



ประกาศจังหวัดจันทบุรี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุก่อสร้าง (หินเบอร์ ๒) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุก่อสร้าง (หินเบอร์ ๒) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

หินเบอร์ ๒ จำนวน ๙ คิวบิกเมตร ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ นายบำรุง รอบคอบ โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๕๐๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสายัณห์ ตรีผล)

สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี โทร ๐ ๓๙๓๘ ๗๑๐๕

ที่ จบ ๐๖๓๒/๓๘/พ

วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุก่อสร้าง (หินเบอร์ ๒)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณา ซื้อวัสดุก่อสร้าง (หินเบอร์ ๒) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
๑. หินเบอร์ ๒ จำนวน ๙ คิวบิกเมตร	นายบำรุง รอบคอบ	๔,๕๐๐.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐
รวมเป็นเงิน (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)			๔,๕๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นายบรรจบ ทันทะบุตร)

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผวจ.จบ. (สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน)

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....

(นายอำนาจ โพธิ์พัฒน์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ

.....

(นายสายัณห์ ตรีผล)

สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี โทร ๐ ๓๙๓๘ ๗๑๐๕

ที่ จบ ๐๖๓๒/ ๓๐๖

วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุก่อสร้าง (หินเบอร์ ๒)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุก่อสร้าง (หินเบอร์ ๒) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อความสะดวกในการสัญจรของผู้มาติดต่อราชการ เนื่องจากพื้นถนนในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ชำรุดและเสื่อมสภาพ น้ำท่วมขังบนพื้นผิวถนน เป็นอุปสรรคและอันตรายต่อประชาชนที่มาติดต่อราชการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ลำดับที่	รายการ	ความต้องการซื้อครั้งนี้			กำหนดส่งมอบ
		จำนวน/หน่วย	ราคา/หน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	
๑	หินเบอร์ ๒	๙ คิวบิกเมตร	๕๐๐.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐	๕ วัน นับถัดจากวันที่ ลงนามสัญญาซื้อ
(สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๔,๕๐๐.๐๐	

๓. ราคาของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๔,๕๐๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

โดยใช้เงินงบประมาณรายจ่าย ปี ๒๕๖๓ แหล่งเงินงบประมาณ กรม สป. ผลผลิต : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ(P๒) รหัส ๒๑๐๐๒๓๒๗๙๕๐๐๐๐๐๐๐กิจกรรมหลัก พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) รหัส ๒๑๐๐๒๒๒๐๐๐๓๑๑๔ งบดำเนินงาน รหัส ๖๓๑๑๒๓๐ จำนวน ๔,๕๐๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งมอบงานหรือให้งานแล้วเสร็จภายในวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายพิมล ณ ลำพูน ผู้ตรวจรับพัสดุ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียด
ในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นายบรรจบ ทันทะบุตร)

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผวจ.จบ. (สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน)

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....

(นายอำนาจ โพธิพัฒน์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ

.....

(นายสายัณห์ ตรีผล)

สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๑. รายละเอียดพัสดุ

ลำดับที่	รายการสินค้า	จำนวน	ราคาต่อหน่วย/บาท	รวมเป็นเงิน/บาท
๑	หินเบอร์ ๒	๙ คิวบิกเมตร	๕๐๐.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐
	(สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)		รวมเป็นเงิน	๔,๕๐๐.๐๐

๒. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

นายบรรจบ หันทะบุตร เจ้าหน้าที่

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และผู้ตรวจรับพัสดุ

.....

ข้าพเจ้า	นายอำนาจ โทธิพัฒน์	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นายบรรจบ ทันทะบุตร	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นายพิมล ณ ลำพูน	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที


.....
(นายอำนาจ โทธิพัฒน์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่


.....
(นายบรรจบ ทันทะบุตร)
เจ้าหน้าที่


.....
(นายพิมล ณ ลำพูน)
ผู้ตรวจรับพัสดุ