บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน โทร 053721458

ที่ ชร 0532/ ๕๖๘ **วันที่** 8 เมษายน 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน

เรียน สาธารณสุขอำเภอพาน กลุ่มงาน/งาน การเงิน

ขอนำส่งหลักฐาน/ชุดจัดซื้อจัดจ้าง/หลักฐานอื่น ๆ ในการเบิกเงิน เพื่อแจ้งผู้รับผิดชอบควบคุมและผูกพันงบตามประเภทค่าใช้จ่าย ดังต่อไปนี้.-

ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม (+ค่าลงทะเบียน) รวม	บาท	ค่าเบี้ยเลี้ยง	- บาท
ค่าใช้จ่ายจัดประชุมราชการ (คณะกรรมการฯ)	- บาท	ค่าเช่าที่พัก	บาท
ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมบุคคลภายนอก	บาท	ค่าพาหนะ (บก111) รวม	บาท
ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ - OT	บาท	ค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	บาท
ค่าไฟฟ้า	บาท	ค่าวัสดุสำนักงาน	บาท
ค่าน้ำประปา	บาท	ค่าวัสดุอื่น (ระบุ)น้ำดื่ม	บาท
ค่าไปรษณีย์โทรเลข	บาท	อื่นๆ (ระบุ) จ้างเหมาบริการ	6,000.00 บาท
ค่าโทรศัพท์และอินเตอร์เน็ต	บาท	ค่าครุภัณฑ์ วิทยาศาสตร์การแพทย์	บาท
ค่าบริการโทรคมนาคม - Internet	บาท	ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	บาท

รวมจำนวนเงินที่ขออนุมัติเบิกเงิน 6,000.00 บาท

ตัวอักษร (**หกพันบาทถ้วน**)

หมายเหตุ.- เงิน พชอ. คงเหลือ ณ วันที่ 8/4/64 คงเหลือ 1,365,380.06บ. เงินบำรุง คงเหลือ ณ วันที่ 8/4/64 คงเหลือ 918,760.46บ.

เรียน งานการเงินและบัญชี

ขอนำส่งหลักฐาน/ชุดจัดซื้อจัดจ้าง/หลักฐานอื่น ๆ ในการเบิกเงิน เพื่อแจ้งผู้รับผิดชอบตรวจสอบหลักฐานข้างต้น ทั้งนี้ได้ตรวจสอบ/ควบคุม/ผูกพันงบเรียบร้อยแล้ว ตามแหล่งเงินที่ขอเบิก ดังนี้.-

แหล่งเงินที่ขอเบิก.- เงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน

ลงชื่อ

นางสาวอรไพลิน อิ่นแก้ว

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานบัญชี การเงิน

ว.ด.ป. 8 เมษายน 2564

เรียน สาธารณสุขอำเภอพาน

งานการเงินและบัญชี ได้ดำเนินการตรวจสอบหลักฐานข้างต้น ครบถ้วนถูกต้อง และผูกพันงบไว้เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้เบิกเงินต่อไปด้วย

ลงชื่อ

นายสัจจะ บุญมาเกี่ยง

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

ว.ด.ป. 8 เมษายน 2564

อนุมัติ

(นายอินชัย อุ่นหน้อย)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพาน

ว.ด.ป. 8 เมษายน 2564

วันที่จ่ายเงิน

บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน
ลำดับที่ 769
วันที่.....
(ผู้รับ).....

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน จังหวัดเชียงราย

ที่ ชร.๐๕๓๒/๔๗๘ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน สาธารณสุขอำเภอพาน ผู้รับมอบอำนาจจาก ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน จังหวัดเชียงรายมีความประสงค์จะ จ้างเหมาทำป้ายไวนิลรณรงค์ไข้เลือดออก สำนักงานสาธาณรสุขอำเภอพาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรู้ถึงวิธีการป้องกันตัวเองไม่ให้เป็นโรคไข้เลือดออก

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘.การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการ ต่าง ๆ

๘.๑ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและขอบเขตของงาน

นางสาวทิพย์วัลย์ บุญวงค์ เจ้าพนักงานพัสดุ

๘.๒คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

นายภานุวัฒน์ กิติมา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

<u>อำนาจและหน้าที่</u>

ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๑)(๒)(๓)(๔)(๕)(๖)(๗) ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

(นางสาวทิพย์วัลย์ บุญวงค์)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย โดย สาธารณสุขอำเภอพาน ผู้รับมอบอำนาจ

-ตรวจสอบแล้วดำเนินการถูกต้องตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและ

การบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง

และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการ

จัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐

- อำนาจอนุมัติเป็นสาธารณสุขอำเภอพาน ผู้รับมอบอำนาจจาก
ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย ตามคำสั่งจังหวัดเชียงราย ๕๗๔๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

-จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติรายการดังกล่าวข้างต้น โดยวิธีเฉพาะเจาะจงตามรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะที่แนบมาพร้อมนี้

(นายสัจจะ บุญมาเกี๋ยง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

✓ **อนุมัติ**

(นายอินชัย อุ่นหน้อย)

สาธารณสุขอำเภอพาน

ขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและกาบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 21 ในการจัดซื้อหรือจ้างที่มิใช่การก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์ในการพิจารณาตัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา และได้แต่งตั้งให้ นางสาวทิพย์วัลย์ บุญวงค์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ เป็นผู้กำหนดขอบเขตของงานนั้น จึงขอกำหนดขอบเขตของงานจัดซื้อ/จัดจ้าง จ้างเหมาทำป้ายไวนิลโครงการขนาด 1x2 เมตร ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวน		คุณลักษณะ
1	ป้ายไวนิลขนาด 1x2 เมตร ประชาสัมพันธ์การป้องกัน/แก้ไขและประชาสัมพันธ์โรคไข้เลือดออก	20	ผืน	ป้ายไวนิล ขนาด1x2 ม. ผ้าไวนิลมีคุณภาพ ทนแดด ทนฝน ทนต่อการกระแทกฉีกขาด ผิวหน้าเรียบ ขาวนวล สว่างสดใส ดูดซึมหมึกดี เพิ่มความเด้งเด่นชัดของสี

นางสาวทิพย์วัลย์ บุญวงค์
นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ
เจ้าหน้าที่ที่กำหนดขอบเขตของงาน

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความ ที่ชร. ลงวันที่

ที่	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	ป้ายไวนิล รณรงค์ ขนาด 1*2 เมตร	20.00 แผ่น	300.00	6,000.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หกพันบาทถ้วน)				6,000.00

(นางสาวทิพย์วัลย์ บุญวงค์)

เจ้าพนักงานพัสดุ

บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน
ลำดับที่ ๗๘๐
วันที่
(ผู้รับ)

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน จังหวัดเชียงราย

ที่ ชร.๐๕๓๒/๔๘๙ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน สาธารณสุขอำเภอพาน ผู้รับมอบอำนาจจาก ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างเหมาทำป้ายไวนิลรณรงค์ไข้เลือดออก สำนักงานสาธาณรสุขอำเภอพาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
จ้างเหมาทำป้ายไวนิลรณรงค์ไข้เลือดออก ขนาด ๑x๒ เมตร จำนวน ๒๐ ผืน จำนวน ๑ รายการ	ร้านประดิษฐ์การพิมพ์	๖,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
		รวม	๖,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

ตามที่ จังหวัดเชียงราย โดย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวทิพย์วัลย์ บุญวงค์)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย โดย สาธารณสุขอำเภอพาน ผู้รับมอบอำนาจ

-ตรวจสอบแล้วดำเนินการถูกต้องตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและ

การบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง

และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการ

จัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐

- อำนาจอนุมัติเป็นสาธารณสุขอำเภอพาน ผู้รับมอบอำนาจจาก

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย ตามคำสั่งจังหวัดเชียงราย ๕๗๔๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

-จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา อนุมัติรายการดังกล่าวข้างต้น โดยวิธีเฉพาะเจาะจงตามรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะที่แนบมาพร้อมนี้

(นายสัจจะ บุญมาเกี๋ยง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

✓อนุมัติ

(นายอินชัย อุ่นหน้อย)

สาธารณสุขอำเภอพาน

ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างเหมาทำป้ายไวนิลรณรงค์ไข้เลือดออก สำนักงานสาธาณรสุขอำเภอพาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน ได้มีโครงการ จ้างเหมาทำป้ายไวนิลรณรงค์ไข้เลือดออก สำนักงานสาธาณรสุขอำเภอพาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

จ้างเหมาทำปายไวนิลรณรงค์ไข้เลือดออก ขนาด ๑x๒ เมตร จำนวน ๒๐ ผืน จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านประดิษฐ์การพิมพ์ โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอินชัย อุ่นหน้อย)

สาธารณสุขอำเภอพาน

ผู้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จังหวัดเชียงราย ที่

๕๗๔๔/๒๕๖๓

ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ร้านประดิษฐ์การพิมพ์
ที่อยู่ เลขที่ ๕๑ หมู่ ๑
ตำบลเมืองพาน อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย ๕๗๑๒๐
โทรศัพท์ ๐๕๓-๗๒๒๕๕๗
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๕๗๐๕๐๐๓๗๒๘๘๘

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๓๗/๖๔
วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน
ที่อยู่ หมู่ ๗ ตำบลเมืองพาน อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย
โทรศัพท์ ๐๕๓-๗๒๑๔๕๘

ตามที่ ร้านประดิษฐ์การพิมพ์ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างเหมาทำป้ายไวนิลรณรงค์ไข้เลือดออก ขนาด 1x2 เมตร จำนวน 20 ผืน	๑	รายการ	๖,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
(หกพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๕,๖๐๗.๔๘
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๙๒.๕๒
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖,๐๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔
๓. สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน หมู่ ๑
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

๒.ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๔๗๐๗๐๒๗๗ จ้างเหมาทำป้ายไวนิลรณรงค์ไข้เลือดออก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

(นายสัจจะ บุญมาเกี๋ยง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

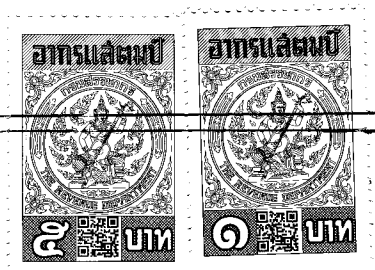
(นายประดิษฐ์ ใจอิน)

๒๓๐๓๒๕๖๔

วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๔๗๐๗๐๒๗๗

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๔๑๔๐๕๗๓๕๗



เล่มที่ 06

ใบส่งของ

№ 0284

ร้านประดิษฐ์การพิมพ์

51 หมู่ 1 ตำบลเมืองพาน อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย

โทรศัพท์ : (053)722557, 081-0271986

วันที่ 25 มี.ค 64

นามลูกค้า สาธารณสุขอำเภอพาน.

ที่อยู่ ต.เมืองพาน อ.พาน จ.เชียงราย.

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
20 ม้าง	ป้ายรณรงค์ 1 x 2 เมตร.	300	6000	
หกพันบาทถ้วน		รวมเงิน	6000	-

(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร)

ลงชื่อ [signature] ผู้รับของ ลงชื่อ [signature] ผู้ส่งของ

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	64047070277
ชื่อโครงการ	จ้างเหมาทำป้ายไวนิลรณรงค์ไข้เลือดออก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	210257000006
ชื่อหน่วยงาน	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	3570500372888
ชื่อผู้เสนอราคา	ร้านประดิษฐ์การพิมพ์
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	37/64
วันที่ทำสัญญา	23/03/2564 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดดปปปป)
จำนวนเงิน	6,000.00
เลขคุมสัญญาในระบบ e-GP	640414057357

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง **สีม่วง** หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการค้าร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์ ดูรายละเอียดสัญญา นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์ กลับสู่หน้าหลัก

เล่มที่ 32 № 1583

บิลเงินสด

ร้านประดิษฐ์การพิมพ์

51 หมู่ 1 ตำบลเมืองพาน อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย
โทรศัพท์ : (053)722557, 081-0271986

วันที่ 9 เม.ย 64

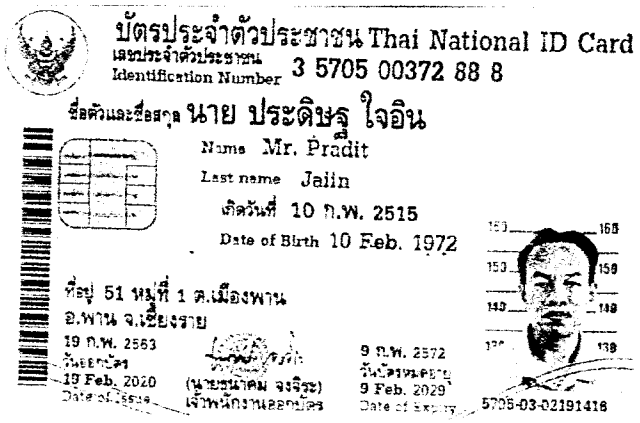
นามลูกค้า สาธารณสุขอำเภอพาน

ที่อยู่ ต.เมืองพาน อ.พาน จ.เชียงราย

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
20 ป้าย	ป้ายรณรงค์ขนาด 1 x 2 เมตร	300	6000	
หกพันบาทถ้วน		รวมเงิน	6,000	-

(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 5705 00372 88 8
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ประดิษฐ ใจอิน
Name Mr. Pradit
Last name Jaiin
เกิดวันที่ 10 ก.พ. 2515
Date of Birth 10 Feb. 1972
ที่อยู่ 51 หมู่ที่ 1 ต.เมืองพาน
อ.พาน จ.เชียงราย
19 ก.พ. 2563
19 Feb. 2020
(นายธนาคม จงจิระ)
9 ก.พ. 2572
9 Feb. 2029
5705-03-02191416

ประดิษฐ ใจอิน.

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๓๗/๖๔ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน ได้ตกลง จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ ร้านประดิษฐ์การพิมพ์ สำหรับโครงการ จ้างเหมาทำป้ายไวนิลรณรงค์ไข้เลือดออก สำนักงานสาธาณรสุขอำเภอพาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

☑ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๐๐๐.๐๐ บาท

เรียน สาธารณสุขอำเภอพาน

☑ เพื่อโปรดทราบ ☐ **โปรดสั่งการ**

☐ เห็นควร

☐

☐

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายภานุวัฒน์ กิติมา)

(นายสัจจะ บุญมาเกี่ยง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๔๗๐๗๐๒๗๗

เลขคุมสัญญา๖๔๐๔๑๔๐๕๗๓๕๗

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๔A๑๑๐๕๗๐๗

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายสัจจะ บุญมาเกี๋ยง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวทิพย์วัลย์ บุญวงค์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายภานุวัฒน์ กิติมา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย หรือผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....
(นายสัจจะ บุญมาเกี๋ยง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม .....
นายภานุวัฒน์ กิติมา
ผู้ตรวจรับพัสดุ

ลงนาม .....
นางสาวทิพย์วัลย์ บุญวงค์
เจ้าหน้าที่

จากคณะกรรมการตรวจรับเรียบร้อยแล้ว และได้ลงทะเบียน เล่มที่.....หน้า.....
ครุภัณฑ์ เลขที่
หมายเหตุ : ตามใบสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง เลขที่ ลงวันที่

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน

แบบฟอร์มการตรวจสอบภายในด้านการเบิกจ่ายค่าจ้างเหมาบริการ

กระบวนการปฏิบัติงาน		ขั้นตอน		มี /ใช่ ถูกต้อง	ไม่มี/ไม่ใช่ ไม่ถูกต้อง
๑	การจัดจ้าง	๑	รายงานขอจ้าง		
		๒	บันทึกขออนุมัติจัดจ้าง		
		๓	ใบสั่งจ้าง		
		๔	ใบแจ้งหนี้		
		๕	รายงานผลการปฏิบัติงานจ้างของคณะกรรมการ		
			ตรวจการจ้าง		
		๖	ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดจ้าง/		
			ใบสั่งจ้าง/ใบแจ้งหนี้ /รายงานผลการปฏิบัติงานจ้าง /		
			ใบเสร็จรับเงิน /บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย /ผู้อนุมัติจ่าย		
๒	การเบิกจ่ายเงิน	๑	ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย		
		๒	การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
๓	การจ่ายเงิน	๑	การเขียนเช็คสั่งจ่าย		
		๒	ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตรายงนามรับรอง		
			การจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่		

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบภายใน

(นายสัจจะ บุญมาเกี๋ยง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.....