



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน โทร 053721458

ที่ ขร 0532/ 661

วันที่

26 เมษายน 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน

เรียน สาธารณสุขอำเภอพาน

กลุ่มงาน/งาน การเงิน

ขอนำส่งหลักฐาน/ชุดจัดซื้อจัดจ้าง/หลักฐานอื่น ๆ ในการเบิกเงิน เพื่อแจ้งผู้รับผิดชอบควบคุมและผูกพัน
งบตามประเภทค่าใช้จ่าย 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	2,200.00 บาท
ค่าน้ำประปา	บาท	ค่าวัสดุอื่น (ระบุ)วัสดุงานบ้านงานครัว	บาท
ค่าไปรษณีย์โทรเลข	บาท	อื่นๆ (ระบุ) น้ำดื่ม	บาท
ค่าโทรศัพท์และอินเทอร์เน็ต	บาท	ค่าครุภัณฑ์ วิทยาศาสตร์การแพทย์	บาท
ค่าบริการโทรคมนาคม - Internet	บาท	ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	บาท

รวมจำนวนเงินที่ขออนุมัติเบิกเงิน 2,200.00 บาท

ตัวอักษร (สองพันสองร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ.- เงิน พขอ. คงเหลือ ณ วันที่ 26/4/64 คงเหลือ1,363,100.06บ. เงินบำรุง คงเหลือ ณ วันที่26/4/64 คงเหลือ 910,219.85บ.

เรียน งานการเงินและบัญชี

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

แหล่งเงินที่ขอเบิก.- เงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน

ลงชื่อ

นางสาวอรโพลิน อินแก้ว

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานบัญชี การเงิน

ว.ด.ป.

26 เมษายน 2564

เรียน สาธารณสุขอำเภอพาน

งานการเงินและบัญชี ได้ดำเนินการตรวจสอบหลักฐานข้างต้น
ครบถ้วนถูกต้อง และผูกพันงบไว้เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้เบิกเงินต่อไปด้วย

ลงชื่อ

นายสังจจะ บุญมาเกียง

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ว.ด.ป. 26 เมษายน 2564

อนุมัติ

(นายอินชัย อุ่นน้อย)

ตำแหน่ง

สาธารณสุขอำเภอพาน

ว.ด.ป.

26 เมษายน 2564

วันที่จ่ายเงิน



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน
ลำดับที่ 1003
วันที่ 19 เม.ย. 64
(ผู้รับ)

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน จังหวัดเชียงราย

ที่ ขร.๐๕๓๒/๖๑๘

วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน สาธารณสุขอำเภอพาน ผู้รับมอบอำนาจจาก ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน จังหวัดเชียงรายมีความประสงค์จะ จ้างเหมาทำกรอบรูปพร้อมภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อใช้ในการพิธี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๒,๒๐๐.๐๐ บาท (สองพันสองร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๒,๒๐๐.๐๐ บาท (สองพันสองร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการ ต่าง ๆ

๘.๑ กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและขอบเขตของงาน

นางสาวทิพย์วัลย์ บุญวงศ์ เจ้าพนักงานพัสดุ

๘.๒ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

นายภาณุวัฒน์ กิติมา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

อำนาจและหน้าที่

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

(นางสาวทิพย์วัลย์ บุญวงศ์)

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 บุญมาเกียง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

✓ อนุมัติ

(นายอินชัย อุ่นน้อย)

สาธารณสุขอำเภอพาน

ขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 21

ในการจัดซื้อหรือจ้างที่มีใช้การก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือ บุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก

ข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา และได้แต่งตั้งให้นางสาวทิพย์วัลย์ บุญวงศ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เป็นผู้กำหนดขอบเขตของงานนั้นเป็นผู้กำหนดขอบเขตของงานนั้นจึงขอ กำหนดขอบเขตของงานจัดซื้อจ้างเหมาทำกรอบรูปพร้อมภาพ

จำนวน 1 รายการ ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	คุณลักษณะ
1	จ้างเหมาทำกรอบรูปพร้อมภาพ ขนาด 43 x 56 ซม.	1	ชุด	กรอบรูปพร้อมภาพ ขนาด 43 x 56 ซม. กรอบรูปผลิตจากวัสดุคุณภาพดี แข็งแรง ทนทานต่อการใช้งาน

นางสาวทิพย์วัลย์ บุญวงศ์
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เจ้าหน้าที่ที่กำหนดขอบเขตของงาน



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน
ลำดับที่ 1016
วันที่ 20 เม.ย. 64
(ผู้รับ).....

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน จังหวัดเชียงราย

ที่ ขร.๐๕๓๒/๖๒๓

วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน สาธารณสุขอำเภอพาน ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างเหมาทำกรอบรูปพร้อมภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน โดยวิธี

เฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
กรอบรูปพร้อมภาพ ขนาด ๔๓ x ๕๖ ซม. จำนวน ๑ ชุด จำนวน ๑ รายการ	ร้านโพลีโต้เอ็กซ์เพรสดีจิตอล	๒,๒๐๐.๐๐	๒,๒๐๐.๐๐
รวม			๒,๒๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

ตามที่ จังหวัดเชียงราย โดย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวทิพย์วัลย์ บุญวงศ์)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย โดย สาธารณสุขอำเภอพาน ผู้รับมอบอำนาจ

-ตรวจสอบแล้วดำเนินการถูกต้องตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและ

การบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง

และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ


โดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการ

จัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐

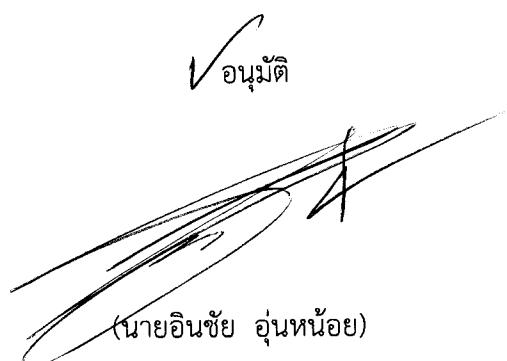
- อำนาจอนุมัติเป็นสาธารณสุขอำเภอพาน ผู้รับมอบอำนาจจาก

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย ตามคำสั่งจังหวัดเชียงราย ๕๗๔๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา อนุมัติรายการดังกล่าวข้างต้น โดยวิธีเฉพาะเจาะจงตามรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ที่แนบมาพร้อมนี้


(นายสัจจะ บุญมาเกียยง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่


อนุมัติ

(นายอินชัย อุณห้อย)

สาธารณสุขอำเภอพาน

ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างเหมาทำกรอบรูปพร้อมภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน ได้มีโครงการ จ้างเหมาทำกรอบรูปพร้อมภาพ สำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอพาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

กรอบรูปพร้อมภาพ ขนาด ๔๓ x ๕๖ ซม. จำนวน ๑ ชุด จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก
ได้แก่ ร้านโฟโต้เอ็กซ์เพรสดิจิตอล โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๒๐๐.๐๐ บาท (สองพันสองร้อยบาทถ้วน) รวม
ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอินชัย อุณห้อย)

สาธารณสุขอำเภอพาน

ผู้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จังหวัดเชียงราย ที่

๕๗๔๔/๒๕๖๓

ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ร้านโฟโต้เอ็กซ์เพรสดิจิทัล
ที่อยู่ เลขที่ ๑๒๖๓ หมู่ ๖
ตำบลเมืองพาน อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย ๕๗๑๒๐
โทรศัพท์ ๐๕๓-๗๒๒๔๒๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๑

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๔๕/๖๔
วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน
ที่อยู่ หมู่ ๑ ตำบลเมืองพาน อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย
โทรศัพท์ ๐๕๓-๗๒๑๔๕๘

ตามที่ ร้านโฟโต้เอ็กซ์เพรสดิจิทัล ได้เสนอราคา ใ้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตาม
รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	กรอบรูปพร้อมภาพ ขนาด 43 x 56 ซม. จำนวน 1 ชุด	๑	รายการ	๒,๒๐๐.๐๐	๒,๒๐๐.๐๐
(สองพันสองร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒,๐๕๖.๐๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๔๓.๙๓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒,๒๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๔๗๓๐๗๖๕๔ จ้างเหมาทำกรอบรูปพร้อมภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

พาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

(นายสังจะ บุญมาเถียง)

• หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

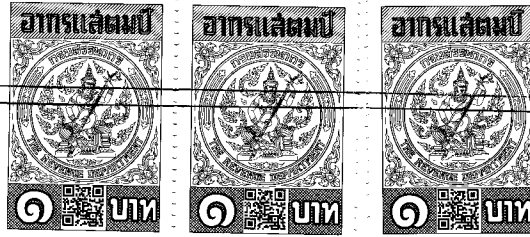
(นายร้าน โฟโต้เอ็กซ์เพรสดิจิตอล)

ผู้วางบิล

วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๔๗๓๐๗๖๕๔

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๔๑๔๒๔๘๑๙๘



ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	64047307654
ชื่อโครงการ	จ้างเหมาทำกรอบรูปพร้อมภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	210257000006
ชื่อหน่วยงาน	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0000000000001
ชื่อผู้เสนอราคา	ร้านโฟโต้เอ็กซ์เพรสดีจิตอล
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	45/64
วันที่ทำสัญญา	21/04/2564 ระบบเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วาดดปปปป)
จำนวนเงิน	2,200.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	640414248198

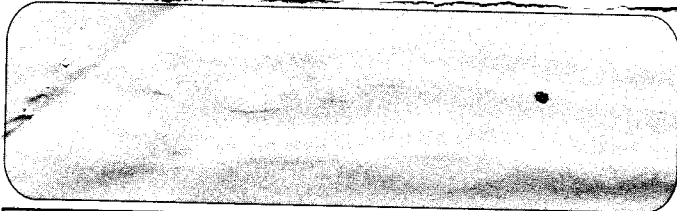
หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก



เล่มที่ 4

เลขที่ 12

ใบส่งของ

นาม <u>ร.ร.ท.น</u>	วันที่ <u>22/4/64</u>
ที่อยู่ <u>ถ.1 ม.ไร่สามพัน อ.พนม จ.พะเยา</u>	ได้รับสิ่งของตามรายการข้างล่างนี้ไว้ถูกต้องแล้ว

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
1 ชุด	กรอบรูปพร้อมภาพ	2200	2200	-
ไร่เอกชัยการก่อสร้าง 1269/6 ซ.โพนระฆัง หมู่ 5 อ.พนม จ.พะเยา โทร.053-722435 Email : teephoto@hotmail.com Facebook : ไร่เอกชัยการก่อสร้าง				
บาท	สองพันสองร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน	2200	-

ผู้รับของ

B2

ผู้ส่งของ

หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๔๕/๖๔ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน
ได้ตกลง จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ ร้านโอดีเอ็กซ์เพรสดีจิตอล สำหรับโครงการ จ้างเหมาทำกรอบรูปพร้อมภาพ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๒๐๐.๐๐ บาท (สองพันสองร้อยบาทถ้วน)
ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๒๐๐.๐๐ บาท

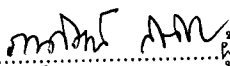
เรียน สอสาธารณสุขอำเภอพาน

เพื่อไปงบทราบ ไปรคสังการ

เห็นการ

(นางสาววิระ บุญมาเที่ยง)

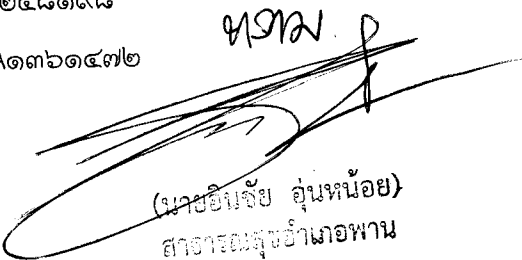
ผู้อำนวยการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ).....  ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นายภานุวัฒน์ กิติมา)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๐๔๗๓๐๗๖๕๔

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๔๑๔๒๔๘๑๙๘

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๔A๑๓๖๑๔๗๒


(นายอัมย์ อุ่นน้อย)
สาธารณสุขอำเภอพาน

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายสัจจะ บุญมาเกียง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวทิพย์วัลย์ บุญวงศ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายภานุวัฒน์ กิตติมา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย หรือผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นายสัจจะ บุญมาเกียง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม
นายภานุวัฒน์ กิตติมา
ผู้ตรวจรับพัสดุ

ลงนาม
นางสาวทิพย์วัลย์ บุญวงศ์
เจ้าหน้าที่

จากคณะกรรมการตรวจรับเรียบร้อยแล้ว และได้ลงทะเบียน เล่มที่.....หน้า.....

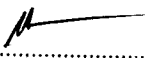
ครุภัณฑ์ เลขที่

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	ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรอง การจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่		

ลงชื่อ.....  ผู้ตรวจสอบภายใน
(นายสัจจะ บุญมาเคียง)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่.....