

ชุดใบสำคัญ

การเบิกจ่าย ชุดที่ 1

๒๑.๐๑/๑๒

สี่ห้า

แบบ ตส.สสจ.500

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน

1 ฉบับ:1 ชุดเอกสาร


(กลุ่มงานใน สสจ./รพช./สสอ./รพสต.)

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงิน หมวดค่าวัสดุ

เอกสารส่งเบิกเลขที่ สป 0432/...๗... ลงวันที่๕... ธันวาคม 2564 จำนวนเงิน 11,8๐๐ บาท


ส่วนที่	กระบวนการปฏิบัติงาน	ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง
1	การจัดซื้อ	1 รายงานขอซื้อ	/	/
		2 บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้าง	/	/
		3 ใบสั่งซื้อ/สัญญาซื้อ	/	/
		4 ใบส่งของ	/	/
		5 รายงานผลการตรวจรับพัสดุของคณะกรรมการพัสดุ	/	/
		6 ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดซื้อ /ใบสั่งซื้อ/ ใบส่งของ /การตรวจรับพัสดุ / ใบเสร็จรับเงิน / บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย / ผู้อนุมัติจ่าย	/	/
		7 การลงบัญชีคุมพัสดุ	/	/
2	การเบิกจ่ายเงิน	1 ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักการจ่าย	/	/
		2 การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
3	การจ่ายเงิน	1 การเขียนเช็คส่งจ่าย	/	/
		2 ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้วและลงวันที่การจ่าย	/	/

(ลงชื่อ)


(นางสาวเกษร โคตรมี)
จพ.การเงินการบัญชี

ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

(ลงชื่อ)


(นางสาวเกษร โคตรมี)
จพ.การเงินการบัญชี

เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

- หมายเหตุ 1 ผู้ใช้สิทธิหรือผู้ดำเนินการ ให้ทำเครื่องหมายเฉพาะส่วนที่ 1 ของความครบถ้วนเท่านั้น
2 เจ้าหน้าที่การเงินฯ ให้ทำเครื่องหมายของความครบถ้วนและความถูกต้องส่วนที่ 1, 2 และ 3



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนิน ต.ล้อมแรด อำเภอเนิน จังหวัดลำปาง

ที่ ลป.๐๔๓๒/๗

วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน ตุลาคม

เรียน สาธารณสุขอำเภอเนิน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนิน ขออนุมัติเบิกจ่าย วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ ตามรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. ค่า วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔
จำนวนเงิน ๕,๗๕๐ บาท
 ๒. ค่า วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔
จำนวนเงิน ๖,๐๕๐ บาท
- รวมเป็น เงิน ๑๑,๘๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ได้ตรวจสอบแล้ว หลักฐานครบถ้วนถูกต้อง โดยมีเงิน บำรุงคงเหลือ ณ วันที่ ๗ ๖.๑ ๖๕
จำนวน ๑๕,๕๕๕.๗๒ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงิน ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....

(นางสาวเกษร โคตรมี)
เจ้าหน้าที่การเงิน

ลงชื่อ.....

(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)
สาธารณสุขอำเภอเนิน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฝาง อำเภอฝาง จังหวัดลำปาง โทร. ๐ ๕๔๒๙ ๑๕๘๔

ที่ ลป๐๔๓๒/๑๑๐

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อข้อมัจฉ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฝาง อำเภอฝาง จังหวัดลำปาง โทร. ๐ ๕๔๒๙ ๑๕๘๔มีความประสงค์ จะ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่นประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฝาง มีความประสงค์จะจัดซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่นประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ เพื่อใช้ในการออกติดตามงานในเขต รพ.สต ที่รับผิดชอบทั้ง ๑๘ รพ.สต และใช้ในการเดินทางไป

ราชการต่างๆ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๕,๗๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๕,๗๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้ บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ


๑. นางธนิสา สุวรรณเลิศ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางชมพูนุช แสงบุญเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๓. นายธนภัทร อู่เจริญ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ


นายประยูร จันทรศักดิ์
เจ้าหน้าที่

นายชุมพล ดวงดีวงศ์
หัวหน้าเจ้าหน้าที่


ชุมพล ดวงดีวงศ์
(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)
สาธารณสุขอำเภอเนิน

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง ตามคำสั่ง
จังหวัดลำปางที่ ๕๕๕๖/๒๕๖๒ ลว. ๗ พ.ย. ๖๒



คำสั่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน

ที่ ๑๙/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่นประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่นประจำเดือน
ตุลาคม ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและ
การบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและ
หล่อลื่นประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางธนิสา สุวรรณเลิศ ประธานกรรมการฯ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒. นางชมพูนุช แสงบุญเรือง กรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๓. นายธนภัทร อยู่เจริญ กรรมการ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ชุมพล ดวงดีวงศ์

(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอเถิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๖๑๐/๒๕๖๔ ลงวันที่

๑ ตุลาคม ๒๕๖๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเอน อำเภอเอน จังหวัดลำปาง โทร. ๐ ๕๔๒๙ ๑๕๘๔

ที่ ลป ๐๔๓๒/๑๑๑

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่นประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้


รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
น้ำมัน(๑๒.๑๘.๑๖.๐๐) จำนวน ๓ รายการ	อุดมพัฒนา บริการ	๕,๗๕๐.๐๐	๕,๗๕๐.๐๐
		รวม	๕,๗๕๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว


นายประยูร จันทรศักดิ์

เจ้าหน้าที่


นายชุมพล ดวงดีวงศ์

หัวหน้าเจ้าหน้าที่


ชุมพล ดวงดีวงศ์

(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอเอน

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง ตามคำสั่ง



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่นประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่นประจำเดือน
ตุลาคม ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

น้ำมัน(๑๒.๑๘.๑๖.๐๐) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ อุดมพัฒนา บริการ โดยเสนอ
ราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๗๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัด
ทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ชุมพล ดวงตึงค์

(นายชุมพล ดวงตึงค์)

สาธารณสุขอำเภอเถิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่

๕๕๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ พ.ย. ๒๕๖๒



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย อุดมพัฒนา บริการ
ที่อยู่ เลขที่ ๑๙๙/๑ หมู่ ๘
ตำบลเวียงมอก อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง ๕๒๑๖๐
โทรศัพท์ ๐๕๔๒๔๑๖๘๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๕๒๐๘๐๐๐๓๒๑๔๔

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๔/๒๕๖๔
วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน
ที่อยู่ ม.๑๑ ตำบลล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง
โทรศัพท์ ๐๕๔๒๕๑๕๘๔

ตามที่ อุดมพัฒนา บริการ ได้เสนอราคา ใ้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	น้ำมัน(12.18.16.00)	๓	รายการ	๑,๙๑๖.๖๗	๕,๗๕๐.๐๐
(ห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๕,๗๕๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๗๕๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน ม.๑๑
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๑๒๗๐๘๑๔๒๒ ชื่อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่นประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ โดยวิธี

เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอเงิน

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายจ้าว มะโนสร้อย)

เจ้าของกิจการ

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๑๒๗๐๘๑๔๒๒

เลขคุมสัญญา ๖๔๑๒๑๔๐๖๗๔๘๕

วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเงินใต้

บิลเงินเชื่อ

เล่มที่ 2

อุดมพัฒนา บริการ

เลขที่ 3

199/1 หมู่ 8 ทนงทอง ต.เวียงนอก อ.เงิน จ.ลำปาง

โทร. 054-241883

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1 47274690 8

วันที่ ๑๘ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ใบสั่งจ่ายในนาม **รพ. สอ. เงิน** ทะเบียนรถ.....

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	เบนซินพิเศษ			
	เบนซินธรรมดา			
	ดีเซล		1450	
	น้ำมันเครื่อง			
	เกียร์			
	จารบี			
	เบรค			
	น้ำกรด-น้ำกลั่น			
	ไส้กรอง			
	หัวเชื้อ			
(ตัวอักษร)	นางพนรวิชัย หุวัชร	รวมเงิน	1450	

ผู้ส่งจ่าย..... ผู้รับขอ.....

ควบคุมการจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง

รายงานขอซื้อที่หัวหน้าส่วนราชการ

วงเงินที่หัวหน้าส่วนราชการ

วันที่	รายละเอียดการจัดซื้อน้ำมัน		
	ผู้จัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง	ประเภท	ปริมาณ (ลิตร)
	นายชุมพล ดวงดีวงศ์	ดีเซล	
	นายชุมพล ดวงดีวงศ์	ดีเซล	
	นายชุมพล ดวงดีวงศ์	ดีเซล	

บาท

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๑๒๗๐๘๔๒๒

เลขคุมสัญญา ๖๔๑๒๑๐๖๗๔๘๕

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๑๒A๑๑๐๘๘๓

วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

บิลเงินเชื่อ

เล่มที่... 2

อุดมพัฒนา บริการ

เลขที่... 2

199/1 หมู่ 8 หนองหอย ต.เวียงมอก อ.เกิน จ.ลำปาง

โทร. 054-241883

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1 47274690 8

วันที่ 15 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 256๔

ใบสั่งจ่ายในนาม... สบ. สบ. 1514... ทะเบียนรถ... กข 7649

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	เบนซินพิเศษ			
	เบนซินธรรมดา			
	ดีเซล		2100	
	น้ำมันเครื่อง			
	แก๊ส			
	จารบี			
	เบรก			
	น้ำกรด-น้ำกลั่น			
	ไส้กรอง			
	หัวเชื้อ			

กรรมการตรวจรับชำระซื้อ/จ้าง

 กรรมการ

 กรรมการ

(ตัวอักษร) สบพันธ์วิโรจน์ บกทวน รวมเงิน 2100

ผู้ส่งจ่าย... ผู้รับของ...

รวมเป็นเงิน ห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน

๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ควบคุมการจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง

รายงานขอซื้อที่
วงเงินที่หัว

วันที่	รายละเอียด	
	ผู้จัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง	ประเภท
	นายชุมพล ดวงดีวงศ์	ดีเซล
	นายชุมพล ดวงดีวงศ์	ดีเซล
	นายชุมพล ดวงดีวงศ์	ดีเซล

บาท

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๑๒๗๐๑๔๒๒
เลขคุมสัญญา๖๔๑๒๑๔๐๖๗๔๔๕
เลขคุมตรวจรับ ๖๔๑๒A๑๑๐๙๔๕๓

วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเงิน ได้ตกลง ชื่อ กับ อุดมพัฒนา บริการ สำหรับโครงการ ชื่อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่นประจำเดือน ตุลาคม 2564 โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๗๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๗๕๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ
(นางธนิตา สุวรรณเลิศ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางชมพูนุช แสงบุญเรือง)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายธนภัทร อู่ยเจริญ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๑๒๗๐๘๑๔๒๒

เลขคุมสัญญา๖๔๑๒๑๔๐๖๗๔๘๕

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๑๒A๑๑๐๙๘๕๓



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนิน ต.ล้อมแรด อำเภอเนิน จังหวัดลำปาง

ที่ ลป.๐๔๓๒/ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน ตุลาคม

เรียน สาธารณสุขอำเภอเนิน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนิน ขออนุมัติเบิกจ่าย วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ ตามรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. ค่า วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔

จำนวนเงิน ๕,๗๕๐ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ได้ตรวจสอบแล้ว หลักฐานครบถ้วนถูกต้อง โดยมีเงิน บำรุงคงเหลือ ณ วันที่ ๘ ธ.ค. ๖๔

จำนวน ๕,๗๕๐.๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงิน ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓

ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....นาง

(นางสาวเกษร โคตรมี)

เจ้าหน้าที่การเงิน

ลงชื่อ.....

(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอเนิน

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายชุมพล ดวงดีวงศ์ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นายประยูร จันทร์ศักดิ์ (เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นางธนิสา สุวรรณเลิศ (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางชมพูนุช แสงบุญเรือง (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นายธนภัทร อู่เจริญ (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....
(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฝาง อำเภอฝาง จังหวัดลำปาง โทร. ๐ ๕๔๒๙ ๑๕๘๔

ที่ ลป๐๔๓๒/๓

วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อขี้จ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฝาง อำเภอฝาง จังหวัดลำปาง โทร. ๐ ๕๔๒๙ ๑๕๘๔ มีความประสงค์ จะ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฝาง มีความประสงค์จะจัดซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่นประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เพื่อใช้ในการออกติดตาม รพ.สต ในเขต รับผิดชอบทั้ง ๑๘ แห่ง และใช้ในการเดินทางไปราชการ ประจำเดือน

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๖,๐๕๐.๐๐ บาท (หกพันห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๖,๐๕๐.๐๐ บาท (หกพันห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๓ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

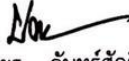
การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ


๑. นางธนิสา สุวรรณเลิศ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานกรรมการ


๒. นางชมพูนุช แสงบุญเรือง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กรรมการ

๓. นายธนภัทร อยู่เจริญ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน กรรมการ

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ


นายประยูร จันทร์ศักดิ์
เจ้าหน้าที่


นายชุมพล ดวงดีวงศ์
หัวหน้าเจ้าหน้าที่


ชุมพล ดวงดีวงศ์
(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอเถิน

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง ตามคำสั่ง
จังหวัดลำปางที่ ๕๖๑๐/๒๕๖๔ ลว.๑ ตุลาคม ๒๕๖๔



คำสั่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน

ที่ ๒๐/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน
พฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง
และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุเชื้อเพลิง
และหล่อลื่น ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

- | | |
|--|----------------|
| ๑. นางธนิสา สุวรรณเลิศ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ประธานกรรมการฯ |
| ๒. นางชมพูนุช แสงบุญเรือง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นายธนภัทร อู่เจริญ
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน | กรรมการ |
- อำนาจและหน้าที่
ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ชุมพล ดวงตึงศ์

(นายชุมพล ดวงตึงศ์)

สาธารณสุขอำเภอเถิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๖๑๐/๒๕๖๔ ลงวันที่

๑ ตุลาคม ๒๕๖๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง โทร. ๐ ๕๔๒๙ ๑๕๘๔

ที่ ลป ๐๔๓๒/๔

วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

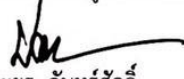
รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
น้ำมัน(๑๒.๑๘.๑๖.๐๐) จำนวน ๓ รายการ	อุดมพัฒนา บริการ	๖,๐๕๐.๐๐	๖,๐๕๐.๐๐
		รวม	๖,๐๕๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง


โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว


นายประยูร จันทร์ศักดิ์

เจ้าหน้าที่


นายชุมพล ดวงดีวงศ์

หัวหน้าเจ้าหน้าที่


ชุมพล ดวงดีวงศ์

(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอเถิน

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง ตามคำสั่ง

จังหวัดลำปางที่ ๕๖๑๐/๒๕๖๔ ลง.๑ ตุลาคม ๒๕๖๔



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน
พฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

น้ำมัน(๑๒.๑๘.๑๖.๐๐) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ อุดมพัฒนา บริการ โดยเสนอ
ราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๐๕๐.๐๐ บาท (หกพันห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัด
ทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔


ชุมพล ดวงดิวังค์

(นายชุมพล ดวงดิวังค์)

สาธารณสุขอำเภอเถิน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่
๕๖๑๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย อุคมพัฒนา บริการ
ที่อยู่ เลขที่ ๑๙๙/๑ หมู่ ๘
ตำบลเวียงมอก อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง ๕๒๑๖๐
โทรศัพท์ ๐๕๔๕๔๑๖๘๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๕๒๐๘๐๐๐๓๒๑๔๔

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑/๒๕๖๕
วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน
ที่อยู่ ม.๑๑ ตำบลล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง
โทรศัพท์ ๐๕๔ ๒๙๑ ๕๘๔

ตามที่ อุคมพัฒนา บริการ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	น้ำมัน(12.18.16.00)	๓	รายการ	๒,๐๑๖.๖๗	๖,๐๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๖,๐๕๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	
(หกพันห้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖,๐๕๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๓ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน ม.๑๑
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
 2. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๑๒๗๐๘๕๑๓๒ ชื่อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔
- โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอเดิน

วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายชัช มะโนสร้อย)

เจ้าของกิจการ

วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๑๒๗๐๘๕๑๓๒

เลขคุมสัญญา ๖๔๑๒๑๔๐๖๙๗๙๑

บิลเงินเชื่อ
อุดมพัฒนา บริการ

เล่มที่ 2
เลขที่ 5

199/1 หมู่ 8 ท้องซอย ต.เวียงมอก อ.เกิน จ.ลำปาง

โทร. 054-241883

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1 47274690 8

วันที่ 9 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564
ใบสั่งจ่ายในนาม สบ. สบ. เงิน ทะเบียนรถ 7พ7649

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	เบนซินพิเศษ.			
	เบนซินธรรมดา			
	ดีเซล		2,000	
	น้ำมันเครื่อง			
	เกียร์			
	จารบี			
	เบรค			
	น้ำกรด-น้ำกลั่น			
	ไส้กรอง			
	หัวเชื้อ			
(ตัวอักษร) - สองพันบาท -			รวมเงิน	2,000 -

กรรมการตรวจรับการซื้อ/จ่าย
ประธานกรรมการ
กรรมการ
กรรมการ

ผู้ส่งจ่าย.....

ผู้รับของ.....

วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕

บริษัท
อู่ซ่อมรถ

บิลเงินเชื่อ

เล่มที่ 2

อู่พัฒนา บริการ

เลขที่ 6

199/1 หมู่ 8 หนองหอย ต.เวียงมอก อ.เด่น จ.ลำปาง

โทร. 054-241883

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1 47274690 8

วันที่ 17 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564
ใบส่งจ่ายในนาม สว. สาธารณวิ. ๑. ๕๓๖ กะเบียนรท. ๗๗๖๔๙

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	เบนซินพิเศษ			
	เบนซินธรรมดา			
	ดีเซล		2050	
	น้ำมันเครื่อง			
	เกียร์	กรรมการตรวจรับการซื้อ/จ้าง		
	จารบีประธานกรรมการ		
	เบรคกรรมการ		
	น้ำกรด-น้ำกลั่นกรรมการ		
	ไส้กรอง			
	หัวเชื้อ			
(ตัวอักษร)	สองพันห้าสิบบาท	รวมเงิน	2050	

ผู้ส่งจ่าย.....

ผู้รับของ.....

วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕

๓๐๐ ๑๐๕ ๕๕ ๕๕ ๕

บิลเงินเชื่อ

เล่มที่ 2

เลขที่ 7

อุดมพัฒนา บริการ

199/1 หมู่ 8 ท้องซอย ต.เวียงมอก อ.เด่น จ.ลำปาง

โทร. 054-241883

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1 47274690 8

วันที่ 30 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 25๕๙
ใบสั่งจ่ายในนาม ส.ช. ๖๖๐, เงิน ๖๖๕๙๙ กะเบียสนท ๗๗ ๗๖๕๙

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	เบนซินพิเศษ.			
	เบนซินธรรมดา			
	ดีเซล		2000	
	น้ำมันเครื่อง			
	เกียร์			
	จารบี			
	เบสบด			
	น้ำกรด-น้ำกลั่น			
	ไส้กรอง			
	หัวเชื้อ			
	(ตัวอักษร) ส.ช. ๖๖๐			
	รวมเงิน		2000	

กรรมการตรวจรับการซื้อ/จ้าง
 กรรมการบริการ
 กรรมการ
 กรรมการ

ผู้ส่งจ่าย.....

ผู้รับของ.....

ทะเบียนควบคุมการจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง

รายงานขอซื้อที่หัวหน้าส่วนราชการให้ความเห็นชอบ เลขที่.....

วงเงินที่หัวหน้าส่วนราชการเห็นชอบ.....6,050.....บาท

วัน/เดือน/ปี	ใบสั่งซื้อ/ ใบเสร็จรับเงิน/ ใบกำกับภาษี อย่างใดอย่างหนึ่ง	ประเภทของครุภัณฑ์ หรือสิ่งอื่นใด ซึ่งใช้น้ำมันเชื้อเพลิง และหมายเลขทะเบียนหรือรหัสครุภัณฑ์	รายละเอียดการจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง				ลักษณะชื่อ ผู้บันทึก รายการ	
			ผู้จัดซื้อน้ำมัน เชื้อเพลิง	ประเภท	ปริมาณ (ลิตร)	วงเงิน (บาท)		วงเงินสะสม (บาท)
9 พฤศจิกายน 2564	2/5	กพ 7649	นายชุมพล ดวงดวงศ์	ดีเซล		2,000.00	2,000.00	เกษร
17 พฤศจิกายน 2564	2/6	กพ 7649	นายชุมพล ดวงดวงศ์	ดีเซล		2050.00	4,050.00	เกษร
30 พฤศจิกายน 2564	2/7	กพ 7649	นายชุมพล ดวงดวงศ์	ดีเซล		2000.00	6,050.00	เกษร
						6,050.00	6,050.00	

รวมเป็นเงิน

หกพันห้าบาทถ้วน

(นายประยูร จันทสิทธิ์)
ผู้ตรวจสอบ

Signature

วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเงิน ได้ตกลงซื้อ กับ อุดมพัฒนา บริการ สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน พฤศจิกายน 2564 โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๐๕๐.๐๐ บาท (หกพันห้าสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 - ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๐๕๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ
(นางธนิสา สุวรรณเลิศ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางชมพูนุช แสงบุญเรือง)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายธนภัทร อู่เจริญ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๑๒๗๐๘๕๑๓๒

เลขคุมสัญญา๖๔๑๒๑๔๐๖๓๗๙๑

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๑๒A๑๑๑๔๘๘๑

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายชุมพล ดวงดีวงศ์ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นายประยูร จันทร์ศักดิ์ (เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นางธนิสา สุวรรณเลิศ (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางชมพูนุช แสงบุญเรือง (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นายธนภัทร อู่เจริญ (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....
(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)



ใบเสร็จรับเงิน
อุดมพัฒนา บริการ

เล่มที่... 1

เลขที่... ๑๕

199/1 หมู่ 8 ท้องหอย ต.เวียงมอก อ.เงิน จ.ลำปาง

โทร. 054-241683

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1 47274690 8

วันที่... ๑ ... เดือน... ๘.๑ ... พ.ศ. ๒๕๖๔

ใบสั่งจ่ายในนาม..... ทะเบียนรถ.....

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	เบนซินพิเศษ			
	เบนซินธรรมดา			
	ดีเซล <i>10 ลิตร</i>			
	น้ำมันเครื่อง <i>จำนวน ๑ ลิตร</i>		11800	
	เกียร์ <i>ปร.จ. ๑๐๖ ๓.๑ - ๑.๖.๖๔</i>			
	จารบี			
	เบรค			
	น้ำกรด-น้ำกลั่น			
	ไส้กรอง			
	หัวเชื้อ			
(ตัวอักษร)	<i>รวมเงิน</i>		11800	

จ่ายเงินแล้ว
 11800
 (๑๑๘๐๐) (๑๑๘๐๐)
 ๑ / ๘ / ๖๔

ผู้รับเงิน.....