




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์  
จังหวัดนครศรีธรรมราช ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์  
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช</b>	
<b>ชื่อหน่วยงาน :</b> กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช <b>วัน/เดือน/ปี :</b> ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ <b>หัวข้อ :</b> EB ๔ หน่วยงานมีมาตรการ และวางระบบเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหา พัสดุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ <b>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</b> EB ๔ ข้อ ๔ ไตรมาสที่ ๓ ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย เดือนเมษายน ๒๕๖๔ - มิถุนายน ๒๕๖๔ ๑) บันทึกข้อความรายงานผู้บริหารรับทราบและขออนุมัติเผยแพร่ ๒) หลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย จำนวน ๒ ชุด <b>Linkภายนอก :</b> ไม่มี <b>หมายเหตุ</b> <a href="http://www.chulabhornhealth.go.th">www.chulabhornhealth.go.th</a>	
<b>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</b>  (นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b>  (นายวสุพัชร แก้วกัม) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b>  (นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔	



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ โทร.๐ ๗๕๓๐ ๘๑๘๖.....

ที่ นศ ๑๙๓๒/ ๓๒๙ .....วันที่...๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔.....

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่ชุดใบหลักฐานสำคัญการเบิกจ่ายของหน่วยงานในไตรมาสที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์

### ๑.ความเป็นมา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราชได้อนุมัติให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ งบดำเนินงาน ตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุของ หน่วยงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

### ๒.ข้อพิจารณา

กลุ่มงานบริหารทั่วไปพิจารณาแล้ว เห็นควรนำหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่ายในไตรมาสที่ ๓ (เดือนเมษายน- พฤษภาคม ๒๕๖๔) ของปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๒ ชุด เผยแพร่ลงบนเว็บไซต์ของ หน่วยงานต่อไป

### ๓.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และอนุมัติให้เผยแพร่ลงบนเว็บไซต์ของสำนักงานฯ ต่อไป

(นายเกียรติพร แก้วกาน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทราบ - อนุมัติ

(นายวุฒิชัย แก้วกิม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน  
สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์



ที่ นศ ๑๙๓๒/๒๗๕

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์  
หมู่ที่ ๔ ตำบลสามตำบล  
อำเภอจุฬาภรณ์ นศ ๘๐๑๓๐

๓/ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบเบิกเงินเป็นค่าจัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ที่ นศ ๐๓๓๒.๐๐๒/ว๒๒๙๗๑ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานการขอซื้อขอจ้างและอนุมัติการเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๑ ชุด  
๒. แผนปฏิบัติราชการงบดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด  
๓. แบบบันทึกโปรแกรมระบบติดตามการบริหารยุทธศาสตร์ (SMS) จำนวน ๑ ชุด  
๔. สำเนาใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ ฎีกาหน่วยงานย่อยที่ /๒๕๖๔ จำนวน ๒ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้จัดสรรงบประมาณงบดำเนินงานส่วนภูมิภาคสำหรับดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ แห่งละ ๑๖๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนการดำเนินงานสำหรับสาธารณสุขอำเภอ โดยได้รับการอนุมัติแผนปฏิบัติราชการงบดำเนินงานแล้ว

เพื่อให้การเบิกจ่ายงบดำเนินงาน เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ และทันตามกำหนดเวลา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จึงขอเบิกเงินเป็นค่าจัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ จำนวน ๓ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๙๘๐บาท(เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ตามหนังสือสั่งซื้อส่งจ้าง/สัญญาเลขที่ ๑๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุพัทธ์ แก้วกิม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน  
สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร.๐ ๗๕ ๓๐๘ ๑๙๓

โทรสาร.๐ ๗๕ ๓๐๘ ๑๙๓

# ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ

วันที่รับเงิน: 10 มิ.ย. 64

คำขอเบิก				คำอนุมัติ			
หน่วยงานย่อย		ชื่อหน่วยงานย่อย		ส่วนราชการผู้เบิก		ชื่อส่วนราชการผู้อนุมัติ	
สาธารณสุขอำเภอกุพากรณ์		๒๐/2564		สสจ. นครศรีธรรมราช		1284/๒๔	
อำเภอ		ปีงบประมาณ		อำเภอ		วันเดือนปีรับเงิน	
กุพากรณ์		2564		เมือง		25๖4	
จังหวัด		หน่วยงานจ้าง		จังหวัด		ชื่อ	
นครศรีธรรมราช		งบดำเนินงาน ค่าวัสดุ (ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์)		นครศรีธรรมราช		138	
จำนวนเงินที่ขอเบิก		บาท		จำนวนเงินที่อนุมัติ		บาท	
		9,980 -				9,980 -	
เงิน	1. ภาษีเงินได้	เบ็ดเตล็ด	11	เงิน	1. ภาษีเงินได้	เบ็ดเตล็ด	11
		บุคคลธรรมดา	11			บุคคลธรรมดา	11
	หัก	2. ค่าปรับ	-		หัก	2. ค่าปรับ	-
ส่ง	3.	-	ส่ง	3.	-		
จำนวนเงินที่ขอรับจริง		บาท		จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง		บาท	
		9,980 -				9,980 -	
ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				จำนวนเงิน (ตัวอักษร)			
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				(เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบเก้าบาทถ้วน)			
เบิกหักผลส่งเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาทุ่งสง บัญชีเลขที่ 815-6-01392-1				<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> </div>			
ลายมือชื่อผู้เบิก				ลายมือชื่อผู้อนุมัติ			
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอกุพากรณ์				ตำแหน่ง (นายประสงค์ งามภาณี)			
วันที่ พฤษภาคม 2564							

ผู้ว่าการสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช (ด้วย) อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

ใบรับเงิน		นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช	
ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน บาท		๑๘ พ.ค. ๒๕๖๔	
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก		ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่รับเงิน	
ลายมือชื่อผู้รับเงิน		วันที่ 20 พ.ค. 2564	

รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ						
ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงิน หรือในสำคัญผู้จ่าย	ใบรับเงิน เลขที่
		เงินสดและ/หรือ ใบสำคัญผู้จ่าย	จำนวนเงิน			
เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ						
1.		ใบสำคัญผู้จ่าย	9,980 -			
2.						

**จ่ายเงินแล้ว**  
 เช็คนับ: 10940918  
 ลงวันที่: 10 มิ.ย. 64

รายละเอียดเกี่ยวกับหลักฐานขอเบิก

ที่	ประเภทหลักฐานการขอเบิก	จำนวนฉบับ	จำนวนเงินขอเบิก (บาท)	
1	ส่วนงานเลข ๘ รงดูขำเอกจุฬากรณ์ ขอเบิกเงินงบประมาณปี 2564 เพื่อจ่าย บันด์ ภัทศรพรทิวดอเตอร์	1	9,980	-
รวม		1	9,980	-



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์

ที่ นศ ๑๙๓๒/๑๘๑

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งเบิกเงินค่าจัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช (โดยสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ได้รับมอบอำนาจ)

ฝ่ายพัสดุ ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงิน ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ได้ซื้อหรือจ้าง วัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ นางสาว สุมาลี อนงค์ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๑๘๐.๐๐ บาท (เก็บพัสดุภัณฑ์แปดสิบบาทถ้วน)ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามหนังสือสั่งซื้อสั่งจ้าง/สัญญาเลขที่ ๑๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ นั้น

คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป

รหัสผู้ขาย ๓๘๐๑๓๐๐๗๐๘๘๖๔

เลขที่ใบ P/O

เลขที่เอกสารรับพัสดุ

(นายวิชัย พุนทอง  
เจ้าหน้าที่การเงิน)

หมายเหตุ :มีรายการที่ต้องหักเงินรวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท (ถ้วน) ดังต่อไปนี้

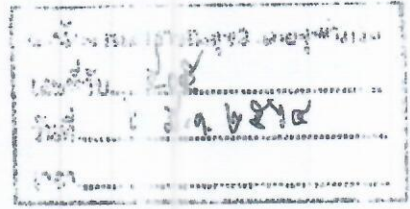
เงินล่วงหน้า บาท (ถ้วน)

เงินประกันผล บาท (ถ้วน)

งาน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔



ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จุฬารัตน์ ได้ตกลง ซื้อ กับ นางสาว สุมาลี อนงค์ สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙,๙๘๐.๐๐ บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙,๙๘๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายวิชัย พูนทอง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๓๗๓๐๒๑๑๕

เลขคุมสัญญา๖๔๐๓๑๔๔๑๗๗๐๔

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๕๖๙๕๕๓



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์
เลขที่: ๓๕
วันที่: ๒๔ ก.พ. ๒๕๖๕
เวลา: .....

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ กลุ่มงานบริหาร โทร. ๐-๗๕๓๐-๘๑๘๖

ที่ นศ ๑๙๓๒/๗๖

วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช (โดยสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ได้รับมอบอำนาจ)

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ กลุ่มงานบริหาร โทร. ๐-๗๕๓๐-๘๑๘๖ มีความประสงค์ จะ ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง โดยใช้งบดำเนินงานส่วนภูมิภาคสำหรับดำเนินงาน ตามภารกิจพื้นฐาน ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ เป็นเงิน ๙,๙๘๐.๐๐ บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้สำหรับจัดพิมพ์เอกสารและรายงานต่างๆสำหรับบริการในพื้นที่อำเภอจุฬาภรณ์

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดวัสดุคอมพิวเตอร์ มีดังนี้

๑. Drum HP Leserjet M๒๒๗ (CF๒๓๒A) จำนวน ๓ กล้อง กล้องละ ๑,๓๒๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงิน จำนวน ๓,๙๖๐.๐๐ บาท

๒. Onetoner HP๘๕A จำนวน ๒ กล้อง กล้องละ ๘๖๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงิน จำนวน ๑,๗๒๐.๐๐ บาท

๓. Onetoner HP๒๓๐A จำนวน ๕ กล้อง กล้องละ ๘๖๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงินจำนวน ๔,๓๐๐.๐๐ บาท.

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๙,๙๘๐.๐๐ บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ



เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๙,๘๘๐.๐๐ บาท (เก้าพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งมอบงานหรือให้งานแล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

พิจารณาเห็นสมควรดำเนินการ ซื้อ/จ้าง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

(๑)พรบ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา 55(3) ว่าด้วยวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง มาตรา 96 วรรค 2 ว่าด้วยการจัดทำข้อตกลงเป็นหนังสือ

(๒)กฎกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ไม่เกิน 500,000 บาท

โดยขอซื้อจากร้านไซเบอร์โลพีไอที หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๓๘๐-๓๓๐๗๐๘๘๖๔ บ้านเลขที่ ๘๐/๑ หมู่ที่ ๑๒ ตำบลร่อนพิบูลย์ อำเภอร่อนพิบูลย์ จังหวัดนครศรีธรรมราช โทร ๐๘๒-๒๗๔๑๔๔๙

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

เพื่อให้ถูกต้องตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๕(๕) และ กฎกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่มีข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐(๕) จึงขอแต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ ดังนี้

นายวิชัย พูนทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

ทั้งนี้เป็นอำนาจของสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ตามคำสั่งจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ ๔๒๒๐/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ เรื่องการมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช หัวหน้าส่วนราชการบริหารส่วนภูมิภาค หัวหน้าส่วนราชการบริหารส่วนกลาง นายอำเภอ และผู้ดำรงตำแหน่งอื่นปฏิบัติงานราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช ผนวก ง ข้อ๑ ๑.๒ ให้มีอำนาจดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ทุกขั้นตอน ทุกวิธี รวมทั้งการบริหารสัญญา การทำงาน และอื่นๆ ภายในวงเงินได้รับมอบอำนาจ ลำดับที่๖ สาธารณสุขอำเภอ ในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๑ แสนบาท

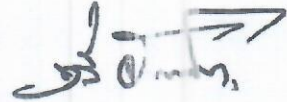
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ



(นายเกียรติพร แก้วกวน)

เจ้าหน้าที่



(นายทวี จันทิโท)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ



(นายสุพัชร์ แก้วกัม)

สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

เกียรติพร แก้วกวน



คำสั่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์

ที่ ๒๒/๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะ  
เจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.  
๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายวิชัย พูนทอง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

วสุพัชร แก้วกิม

(นายวสุพัชร แก้วกิม)

สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช



ที่ นศ ๑๙๓๒/๗๗

สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอจุฬาภ  
รณ์  
สามตำบล จุฬาภรณ์  
นครศรีธรรมราช ๘๐๑๓๐

วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญชวนยื่นข้อเสนอการจัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์

เรียน นางสาว สุมาลี อนงค์

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดพัสดุและการยื่นข้อเสนอโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. รายการพัสดุที่ต้องการซื้อ

รายละเอียดแนบท้าย

๒. วงเงินงบประมาณ ๙,๙๘๐.๐๐ (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๓. ราคากลาง ๙,๙๘๐.๐๐ (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๔. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

๔.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๔.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๔.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๔.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับ หน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงาน ของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๔.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงาน และได้แจ้งเวียน ให้ออกเป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในก ารดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๔.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๔.๗ เป็นนิติบุคคลหรือบุคคลธรรมดาผู้มีอาชีพขายพัสดุดังกล่าว

๔.๘ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๕. เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

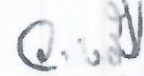
กำหนดยื่นข้อเสนอ ในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ ถึง ๑๖.๐๐ ณ สำนักงาน

สาธารณสุขอำเภอจุฬารามณ์

ทั้งนี้ รายละเอียดพัสดุและการยื่นข้อเสนอปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุพัชร์ แก้วกิม)

สาธารณสุขอำเภอจุฬารามณ์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัด นครศรีธรรมราช

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารามณ์

โทรศัพท์ ๐ ๗๕๓๐ ๘๑๘๖

## ขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)

### ๑. ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ

ชื่อโครงการ ชื่อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เงินงบประมาณโครงการ ๙,๙๘๐.๐๐ บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ราคากลาง ๙,๙๘๐.๐๐ บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

### ๒. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

๒.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๒.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๒.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐใช้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบวิธีกำหนดที่ว่า การกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๒.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงาน และได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐ ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๒.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุ ภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๒.๗ เป็นนิติบุคคลหรือบุคคลธรรมดาผู้มีอาชีพขายพัสดุดังกล่าว

๒.๘ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มี คำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

### ๓. หลักฐานการเสนอราคา

ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอเอกสารหลักฐานยื่นมาพร้อมกับซองใบเสนอราคา โดยแยกไว้นอกซองใบเสนอราคาเป็น ๒ ส่วน คือ

๓.๑ ส่วนที่ ๑ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นนิติบุคคล

(ก) ท่างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(ข) บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม และบัญชีผู้ถือหุ้นรายชื่อใหญ่ พร้อมรับรองสำเนา ถูกต้อง

(๒) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่มีโชติบุคคล ให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่น สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

(๓) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นผู้เสนอราคาร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า ให้ยื่นสำเนา สัญญาของการเข้าร่วมค้า สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ร่วมค้า และในกรณีที่ผู้เข้าร่วมค้าฝ่ายใดเป็นบุคคลธรรมดาที่มีสัญชาติไทย ก็ให้ยื่นสำเนาหนังสือเดินทาง หรือผู้ร่วมค้าฝ่ายใดเป็นนิติบุคคลให้ยื่นเอกสารตามที่ระบุไว้ใน (๑)

(๔) เอกสารเพิ่มเติมอื่น ๆ

(๔.๑) สำเนาจดทะเบียนพาณิชย์

(๕) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๑ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับซองใบเสนอราคา

๓.๒ ส่วนที่ ๒ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) แค็ตตาล็อกและหรือแบบรูปรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

(๒) หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมายในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบ อำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน

(๓) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๒ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับซองใบเสนอราคา

๔. แบบรูปรายการ หรือคุณลักษณะเฉพาะ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ไม่เกิน ๑๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาจ้าง

๖. การทำสัญญาคือ

ผู้ชนะ เฉพาะเจาะจง จะต้องทำสัญญาจ้างกับกรมภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้ง และจะต้องวางหลักประกันสัญญาเป็นจำนวนเงินเท่ากับร้อยละ ๐ ของราคาค่าจ้างที่ เฉพาะเจาะจง ได้ ให้กรมยึดถือไว้ในขณะที่ทำสัญญา โดยให้หลักประกันอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

๖.๑ เงินสด

๖.๒ เช็คที่ธนาคารสั่งจ่ายให้แก่กรม โดยเป็นเช็คลงวันที่ทำสัญญาหรือก่อนหน้า วันไม่เกิน ๓ วัน ทำการ

๖.๓ หนังสือค้ำประกันของธนาคารภายในประเทศ

๖.๔ หนังสือค้ำประกันของบริษัทเงินทุนอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย หรือบริษัทเงินทุน หรือบริษัท เงินทุนหลักทรัพย์ ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ซึ่งได้แจ้งชื่อเวียนให้ส่วนราชการต่าง ๆ ทราบแล้ว โดยอนุโลมให้ใช้ตามแบบหนังสือค้ำประกัน

๖.๕ พันธบัตรรัฐบาลไทย

หลักประกันนี้จะคืนให้โดยไม่มีดอกเบี้ย ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ชนะการ (ผู้รับจ้าง) พันธบัตรออกพ้นตามสัญญาจ้างแล้ว

๗. กัฏราค่าปรับ


ค่าปรับ ในกัฏราจ่ายละ ๐.๑๐ บาท ต่อวัน

๘. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ชนะการเฉพาะเจาะจง จึงได้ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ หรือทำสัญญาจ้าง แล้วแต่กรณี จะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของสิ่งของงานจ้างที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า **๑ เดือน** นับถัดจากวันที่กรมได้รับมอบงาน โดยผู้ขายต้องรีบจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้การได้ตั้งเดิมภายใน **๑ วัน** นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง



(นายเกียรติพร แก้วกวน)  
เจ้าหน้าที่



(นายทวี จันทริโท)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ/ดำเนินการ



(นายสุพัชร์ แก้วกั้ม)

สาธารณสุขอำเภอจันทบุรี ปฏิบัติราชการแทน

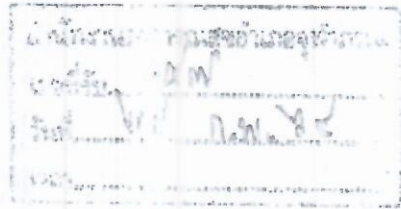
ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี กรมราช



งานพิมพ์อิเล็กทรอนิกส์

80/1 ม.12 ต.สวนพริกไทย อ.นครชัยศรี จ.นครปฐม

โทร. 0822741449



ใบเสนอราคา

เรื่อง : ขอสั่งราคา

24 กุมภาพันธ์ 2564

เรียน : สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ต.สามตำบล อ.จุฬาภรณ์ จ.นครปฐม 80130

1	Drum HP Laserjet HP M227 (CF232A)	3	กล่อง	1,320.00	3,960.00
2	One toner for HP 85A	2	กล่อง	840.00	1,720.00
3	One toner for HP 230A	5	กล่อง	840.00	4,200.00

เรียน สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์

ผู้เสนอราคา

เพื่อไปตรวจ

เพื่อไปตรวจ

เก็บเอกสาร

(นางสาวสุภาวดี ชนงค์)



# บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทุมพรพิสัย  
 ม.ที่ ๓๕  
 วันที่ ๒๕ ก.พ. ๒๕๖๖  
 ๑๑-๑๗ น.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทุมพรพิสัย กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐-๗๕๓๐-๘๑๒๑

ที่ นศ ๑๔๓๒/๗๔

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา (โดยสาธารณสุขอำเภออุทุมพรพิสัยได้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้


รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุคอมพิวเตอร์ จำนวน ๑	นางสาว สุมาลี อนงค์	๙,๙๘๐.๐๐	๙,๙๘๐.๐๐
รวม		รวม	๙,๙๘๐.๐๐

\* ราคาข้อเสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และภาษีอื่นที่นอกเหนือจากนี้

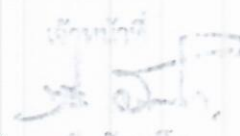
โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยให้หักเกณฑ์ราคา

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

  
 เบ็ญรัตน์ แก้วกว

(นายเบ็ญรัตน์ แก้วกว)

  
 (นาย จิตธิระ)  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ/ดำเนินการ

  
 (นายสุพัชร์ แก้วกว)

สาธารณสุขอำเภออุทุมพรพิสัย ปฏิบัติราชการแทน  
 ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา




ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภออุหากรณ์  
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มีหนังสือเชิญชวนสำหรับ ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุคอมพิวเตอร์ จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ นางสาว สุมาลี อนุพงศ์ (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๙๙๐.๐๐ บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

  
วสุพัชร แก้วแก้วสุพัชร แก้วแก้ว สุพัชร แก้วแก้ว  
(นายวสุพัชร แก้วแก้ว)

สาธารณสุขอำเภออุหากรณ์ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย นางสาว สุมาลี อนงค์  
 ที่อยู่ เลขที่ ๘๐/๑ หมู่ ๑๒  
 ตำบลร่อนพิบูลย์ อำเภอร่อนพิบูลย์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๓๐  
 โทรศัพท์ ๐-๘๒๒๓-๔๑๔๔๔  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๘๐๑๓๐๐๗๐๘๘๖๔  
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๔๐๒๘๑๔๓๔๕๔  
 ชื่อบัญชี น.ส.สุมาลี อนงค์  
 ธนาคาร ธนาคารไทยพาณิชย์จำกัด (มหาชน) สาขา ร่อนพิบูลย์  
 (นครศรีธรรมราช)

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๔/๒๕๖๔  
 วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔  
 ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอร่อนพิบูลย์  
 ที่อยู่ หมู่ที่ ๔ ตำบลสามตำบล อำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัด  
 นครศรีธรรมราช  
 โทรศัพท์ ๐ ๗๕๓๐ ๘๑๘๖

ตามที่ นางสาว สุมาลี อนงค์ ได้เสนอราคา ใ้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอร่อนพิบูลย์ ซึ่งได้พิจารณาและตกลงซื้อ ตามรายการ  
 ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุคอมพิวเตอร์	๑	รายการ	๙,๙๘๐.๐๐	๙,๙๘๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๙,๙๘๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๕๖.๕๐
	(เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐,๒๓๖.๕๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอร่อนพิบูลย์ หมู่ที่ ๔
- ระยะเวลาประกัน -
- จำนวนเงินค่าประกันส่งมอบเงินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสั่งของ  
 ที่ผู้ส่งมอบ
- ความรับผิดของนักวิชาชีพที่ส่งมอบถ้าปรากฏว่าสินค้าไม่มีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้

ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานหน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสำเนาหรือข้อตกลงของผู้ถูกประเมินนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดต่อการแสดมขีให้เป็นที่ไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตาม ฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างข้างล่างจึงตามเลขที่โครงการ ๒๕๐๓๗๓๐๒๑๑๕ ชื่อวิศวกรคอมพิวเตอร์ โยชวีรีเดท เสาขาง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นายทวี จันทรีโท  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่ )

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นางสาวสุมาลี อนง )

ผู้จัดการ

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๒๕๐๓๗๓๐๒๑๑๕

เลขอนุมัติสัญญา ๒๕๐๓๑๔๔๑๗๗๐๔

สำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ  
กรุงเทพฯ  
เลขที่รับ ๕๐๕  
ใบส่งของ ๒๕๓.๖  
๐๗.๖๗

**ร้านไซเบอร์โลโก้**  
80/1 ม.12 ต.ร่อนพิบูลย์ อ.ร่อนพิบูลย์ จ.นครศรีธรรมราช  
โทร. 082-2741449

34 19

นาม ภัททิพย์ ภัททิพย์  
ที่อยู่ ต.เทพนิมิต อ.เมืองภูเก็ต  
ร.ร.อ.ภ.ร.อ.พ.อ.พ.อ.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3001300708864

02 ส.ค. 25๖๔

วันที่

ลำดับที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	Drum HP Laserjet M227 (dF232A)	3 ก้อน	1,320 -	3,960 -
2	one toner HP 86๐	2 ก้อน	860 -	1,720 -
3	one toner HP 230A	5 ก้อน	860 -	4,300 -

รวมเงิน ๙,๙๘๐ -

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า  
(นายภัททิพย์ ภัททิพย์)

ลงชื่อ.....ผู้ส่งสินค้า  
(นายภัททิพย์ ภัททิพย์)

สำหรับ สาธารณสุขอำเภอจันทบุรี  
 เพื่อโปรดทราบ  
 เพื่อโปรดพิจารณา  
 เพื่อควรร  
ภัททิพย์ ภัททิพย์

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่  
และผู้ตรวจรับพัสดุ  
การจัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์

ข้าพเจ้า นายทวี จันทโร

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายเกียรติพร แก้วกวน

(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายวิชัย พูนทอง

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างพ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

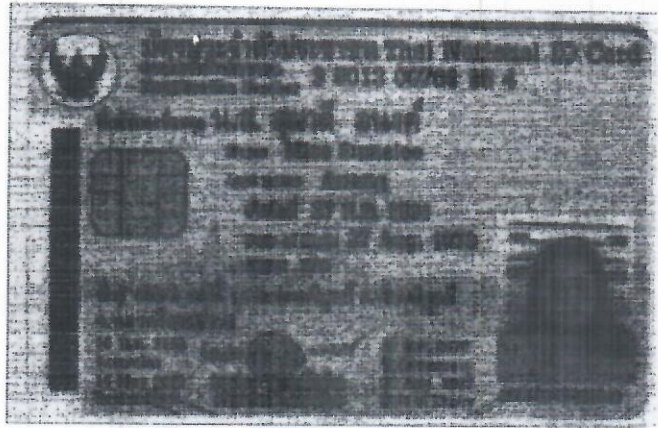
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

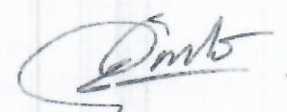


Changed area



<b>การดำเนินการเกี่ยวกับบ้าน</b> เลขที่ใบแจ้งบ้าน 8080-000688-7 บ้านเลขที่ 405/4 หมู่ 12 ตำบลหนองบัว อำเภอหนองบัว จังหวัดนครราชสีมา		หน้า 1 1/1
บ้านเลขที่ 405/4 หมู่ 12 ตำบลหนองบัว อำเภอหนองบัว จังหวัดนครราชสีมา	บ้านเลขที่ 405/4 หมู่ 12 ตำบลหนองบัว อำเภอหนองบัว จังหวัดนครราชสีมา	หน้า 1 1/1
วันที่ออกใบแจ้งบ้านเลขที่ 21 มีนาคม 2557		หน้า 1 1/1
(นายสุวิทย์ กอจ(ก)) รับผิดชอบดำเนินการเกี่ยวกับบ้าน 21 มีนาคม 2557		หน้า 1 1/1

<b>การดำเนินการเกี่ยวกับบ้านเลขที่ 8080-000688-7</b> บ้านเลขที่ 405/4 หมู่ 12 ตำบลหนองบัว อำเภอหนองบัว จังหวัดนครราชสีมา		หน้า 1 1/1
บ้านเลขที่ 405/4 หมู่ 12 ตำบลหนองบัว อำเภอหนองบัว จังหวัดนครราชสีมา	บ้านเลขที่ 405/4 หมู่ 12 ตำบลหนองบัว อำเภอหนองบัว จังหวัดนครราชสีมา	หน้า 1 1/1
วันที่ออกใบแจ้งบ้านเลขที่ 21 มีนาคม 2557		หน้า 1 1/1
(นายสุวิทย์ กอจ(ก)) รับผิดชอบดำเนินการเกี่ยวกับบ้าน 21 มีนาคม 2557		หน้า 1 1/1

  
 (นายสุวิทย์ กอจ(ก))



ทะเบียนเลขที่ 8157  
เลขที่.....  
คำขอมติ.....

แบบ สป. 1/002

**กรมพัฒนาธุรกิจการค้า**  
**สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์**  
**ใบทะเบียนพาณิชย์**  
**ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า**

**นางสาว สุมาลี อนุช**

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2535  
เมื่อวันที่ 24 สิงหาคม พ.ศ. 2556

ชื่อที่ใช้ในตราปรอทของพาณิชย์คือ

**ร้าน ไซเบอร์ไลฟ์ ไอที**

เขียนเป็นอักษรโรมัน

**CYBER LIFE IT**

ชนิดแห่งพาณิชย์ว่า

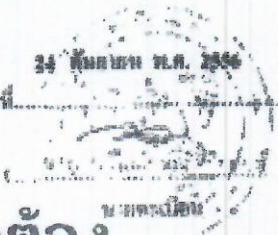
๑. ทุนจดทะเบียนหรือเงินลงทุนตั้งต้นไม่เกิน ๑ ล้านบาท และใช้ประกอบกิจการค้าปลีกหรือค้าส่ง  
๒. ใช้นามในรูปบุคคลธรรมดาสามัญ ส่วนหนึ่งหรือทั้งหมด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหม่

เลขที่ ๒๒๖ หมู่ที่ 12 ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เมือง..... จังหวัด นครศรีธรรมราช

34 สิงหาคม พ.ศ. 2556

ออกให้ ณ วันที่.....



**สำเนาถูกต้อง**

(เสต. กุศล (เสต.))

ชื่อบัญชี  
NAME

น.ส. สุมาลี อณรงค์

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

5289 ลาซาร์ฮอนพิบูลย์ (นครศรีธรรมราช)

เลขที่บัญชี  
ACCOUNT NO.

402-219395-4

บัญชีเงินฝากออมทรัพย์  
SAVINGS ACCOUNT

6336630

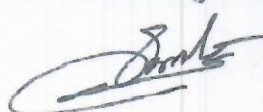
P825(2)

4. ใบสำคัญฝากเป็นหลักฐานการฝากเงินในบัญชีเงินฝากออมทรัพย์...  
การฝากเงินในบัญชีเงินฝากออมทรัพย์...  
การฝากเงินในบัญชีเงินฝากออมทรัพย์...  
การฝากเงินในบัญชีเงินฝากออมทรัพย์...

12	17/05/20 X/		-630.00	++++++1113,675.74	0010
13	18/05/20 X1	++++++11142,050.00		++++++14,726.74	0010
14	18/05/20 00	11111111118,900.00		++++++123,629.74	5750

15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22

สำเนาถูกต้อง

  
น.ส. สุมาลี อณรงค์

บริการฝาก-ถอนทั้งสาขา และบริการ SCB Easy Banking  
ผู้ถือบัตรสามารถฝากเงินได้สะดวกผ่าน ช่องอัตโนมัติทั้งสาขา และสาขาที่มี  
บริการ SCB Easy Banking (สาขาสาขา) หรือผ่าน ช่องฝากเงินอัตโนมัติ  
สาขา (ตู้ฝากเงินอัตโนมัติ) ที่บริการฝากเงิน ATM บริการอินเทอร์เน็ต SCB Easy  
Phone บริการชำระเงินด้วย SCB Easy Net และบริการฝากเงินผ่าน SMS COM