

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ที่ 11/2565

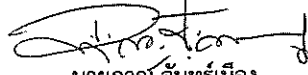
วันที่ 9 กันยายน 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน จำนวน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 600.00 บาท (หกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ก.เกษมพาณิชย์ โดยนายพิสิทธิ์ ลากพิพัฒน์พล จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(




นายภาณุ จินทร์เมือง
ปลัดเทศบาล

ผู้ขอเบิก


)

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทึกรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 99,023.09 บาท (เก้าหมื่นเก้าพันยี่สิบสามบาทเก้าสตางค์)

ลงชื่อ ()
นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง
นักวิชาการคลังชำนาญการ


วันที่ - 9 ก.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 600.00 บาท

ลงชื่อ ()
นางวิไลวรรณ ไชยทอง
ผู้อำนวยการกองคลัง

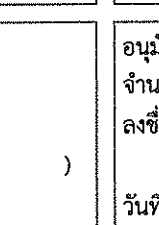
วันที่ - 9 ก.ย. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 600.00 บาท

ลงชื่อ ()
นายภาณุ จินทร์เมือง
ปลัดเทศบาล

วันที่ - 9 ก.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 600.00 บาท

ลงชื่อ ()
นายประสิทธิ์ แก้วมรกต

วันที่ - 9 ก.ย. 2565

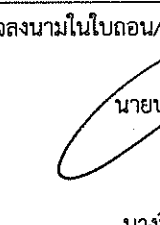
จ่ายเป็น

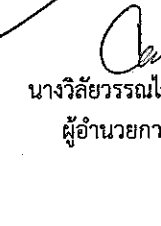
เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณาคติ
เลขที่เช็ค 35745964
ลงวันที่ 9 กันยายน 2565
จำนวนเงิน 600.00 บาท (หกร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
ก.เกษมพาณิชย์ โดยนายพิสิทธิ์ ลากพิพัฒน์พล

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลข
ที่ 019862849298


ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ () ผู้มีอำนาจลงนาม
นายประสิทธิ์ แก้วมรกต

ลงชื่อ () ผู้มีอำนาจลงนาม
นางวิไลวรรณ ไชยทอง
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 600.00 บาท

ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (1)
นายพิสิทธิ์ ลากพิพัฒน์พล


ตำแหน่ง 13 ก.ย. 2565

ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง ()

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 600.00 บาท

ลงชื่อ () ผู้จ่ายเงิน
นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง

ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ

วันที่ 13 ก.ย. 2565

ก.เกษมพาณิชย์
 66/175 หมู่ 1 ต.คลองแห อ.หาดใหญ่
 จ.สงขลา โทร 099-2369146
 3-9098-00544-69-7

บิลเงินสด
 CASH SALES

เลขที่
 BILL NO. ๕๑

เล่มที่
 BOOK NO. ๘๓

วันที่
 DATE: 13, 1๒, ๖๕

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.

นามลูกค้า
 CUSTOMER: Mr. ๒๓๕ ๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐

ที่อยู่
 ADDRESS: ๒๓๔๕๖๗๘๙๐ จ.สงขลา

NO.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/baht	สต./stg.
	ข้าวเหนียว ๑๐๐ กรัม	๕/๑๐๐	๕๐๐	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
รวมเงิน		TOTAL	๕๐๐	-

ผู้รับเงิน
 RECEIVED BY: (พิสิทธิ์ ลามาพิพัฒน์พล)

(แบบ บก.28)

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลาน เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994002305351

ที่อยู่ 48 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา 90230

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเงินจากหน่วยงานคลังที่ 11/2565

ลงวันที่ 9 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565


ชื่อผู้ถูกหัก ร้าน ก.เกษมพาณิชย์ โดย นายพิสิทธิ์ ลาภพิพัฒน์พล

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3909800544697

ที่อยู่ 66/175 หมู่ที่ 1 ตำบลคลองแห อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	ค่าจัดซื้อ	13 กันยายน 2565	600.00	6.00
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา				
ค่าปรับ				
.....				
		รวม	600.00	6.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หกบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....

(นางสาวอุทัยทิพย์ สงคง)

ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน
ที่ L๕๑๖๙/๐๖ วันที่ ๘ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕
เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ – วัสดุสำนักงาน

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ตามที่ บันทึกขออนุมัติจัดซื้อวัสดุสำนักงาน สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ลงวันที่ ๕ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ แต่งตั้งให้ผู้มีรายชื่อข้างท้ายนี้เป็นเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ จัดซื้อ วัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ ดังต่อไปนี้ รายละเอียดตามใบส่งของ ลงวันที่ ๘ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ นั้น

- หมึกเติม canon (สีดำ ชมพู เหลือง น้ำเงิน) อย่างละ ๑ หลอดๆละ ๑๕๐.-บาท เป็นเงิน ๖๐๐.-บาท

บัดนี้ ร้าน ก.เกษมพาณิชย์ โดย นายพิสิทธิ์ ลากพิพัฒน์พล ได้ส่งมอบพัสดุ วัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ รายละเอียดตามใบส่งสินค้า ลงวันที่ ๘ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ แล้ว

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุแล้ว ปรากฏว่าครบถ้วน ถูกต้องตามรายละเอียดตามใบส่งสินค้าทุกประการ สามารถใช้งานได้ปกติ เห็นควรรับไว้และเบิกจ่ายเงิน ๖๐๐.-บาท (หกร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นายปรีดา รัชทอง)

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ตรวจสอบแล้ว หลักฐานครบถ้วน ถูกต้องแล้ว เห็นควรเบิกจ่ายเงิน ๖๐๐.-บาท (หกร้อยบาทถ้วน) ได้

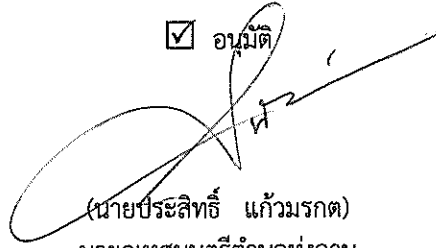
(นางกรรณก แก้วห่อทอง)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
เจ้าหน้าที่

(นางสาวปวีศา แก้วมรกฏ)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายภาณุ จันทร์เมือง)
ปลัดเทศบาล

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

อนุมัติ



(นายประสิทธิ์ แก้วมรด)

นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ใบตรวจรับพัสดุของผู้ตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

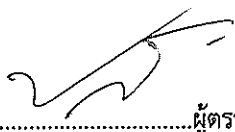
วันที่ ๘ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

วันนี้ เวลา ๑๐,๐๐ น. เจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุ ซึ่ง ร้าน ก.เกษมพาณิชย์ โดย นายพิสัมพันธ์ ลากพิพัฒน์พล ได้ส่งมอบพัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ ดังรายการต่อไปนี้ รายละเอียดตามใบส่งสินค้า เล่มที่ ๘๑ เลขที่ ๗๓ ลงวันที่ ๘ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ไว้เป็นการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว


- หมึกเติม canon (สีดำ ชมพู เหลือง น้ำเงิน) อย่างละ ๑ หลอดๆละ ๑๕๐.-บาท เป็นเงิน ๖๐๐.-บาท

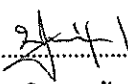
เห็นว่า ครบถ้วน ถูกต้องตามรายละเอียดในใบส่งสินค้าทุกประการ จึงได้พร้อมรับไว้ใช้ในงานราชการประจำของสำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ต่อไป

จึงได้บันทึกและลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

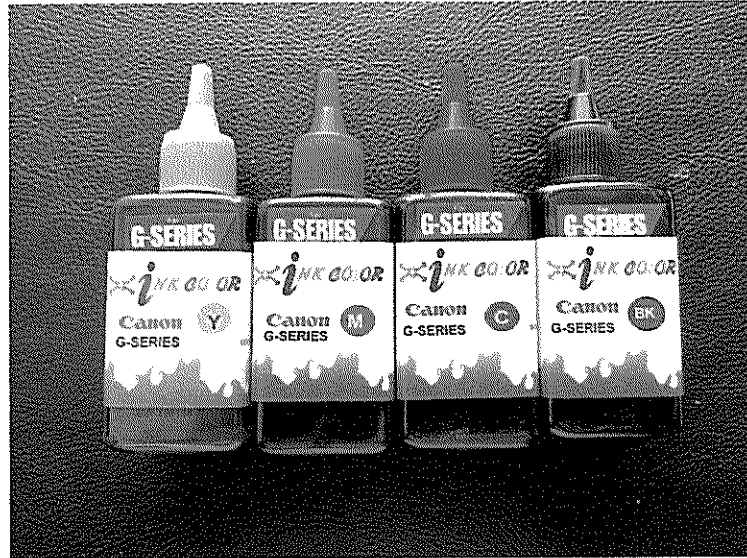
ลงชื่อ..........ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นายปรีดา รักษ์ทอง)

ได้รับมอบพัสดุดังกล่าวข้างต้นจากเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ ไว้เป็นการครบถ้วน ถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่
(นางกรกนก แก้วท่อทอง)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวปวีศา แก้วมรกฏ)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

หมึกเติม canon (สีดำ ชมพู เหลือง น้ำเงิน) อย่างละ ๑ หลอดๆละ ๑๕๐.-บาท เป็นเงิน ๖๐๐.-บาท
ร้าน ก.เกษมพาณิชย์ โดย นายพิสนธ์ ลากพิพัฒน์พล



ก.เกษมพาณิชย์

เล่มที่.....81..เลขที่....73.....

เลขที่ 66/175 ต.คลองแห อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา โทร. 099-2369146 FAX. 074-230384

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 - 9098 - 00544 - 69 - 7

ใบส่งของ

วันที่ - ๘ ก.ย. ๒๕๖๕

นามผู้ซื้อ *นางนุช อึ้งภาพ ตังล.*
เทศบาลตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

ที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน
1	หมึกเทียบเท่า CANON INK G 100 มล. 4 สี	1	ชุด	600.00	600.00
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
หกร้อยบาทถ้วน				ราคารวมทั้งสิ้น	600.00

ผู้รับของ.....*[Signature]*.....ผู้ส่งของ.....*[Signature]*.....

บันทึกตกลงซื้อ

เลขที่ ๑/๒๕๖๕

บันทึกข้อตกลงนี้ ทำขึ้น ณ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา เมื่อวันที่ ๕ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่าง สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน โดย นายประสิทธิ์ แก้วมรกต ตำแหน่ง ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ซึ่งต่อไปในบันทึกตกลงจ้างนี้เรียกว่า “ผู้ซื้อ” ฝ่ายหนึ่ง กับ ร้าน ก. เกษมพาณิชย์ โดยนายพิสิษฐ์ สถาพิพัฒน์พล อยู่บ้านเลขที่ ๖๖/๑๗๕ ตำบลคลองหงส์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับจ้าง” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ผู้ว่าจ้างตกลงซื้อ และผู้ขายตกลงขาย วัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ สำหรับใช้ในงานราชการประจำของสำนักงานเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน เป็นเงิน ๖๐๐.-บาท (หกร้อยบาทถ้วน) ดังรายการต่อไปนี้

- หมึกเติม canon (สีดำ ชมพู เหลือง น้ำเงิน) อย่างละ ๑ หลอดๆละ ๑๕๐.-บาท เป็นเงิน ๖๐๐.-บาท

ข้อ ๒. ผู้ขายจะส่งมอบสิ่งของที่รับจ้างตามบันทึกข้อตกลงนี้ให้กับผู้ซื้อ ณ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ภายในวันที่ ๑๒ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้ถูกต้องและครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑.

ข้อ ๓. หากผู้ขายไม่ส่งมอบสิ่งของให้ทันภายในกำหนดตามข้อ ๒. ผู้ขายต้องเสียค่าปรับเป็นรายวัน วันละ ๖.-บาท

ข้อ ๔. ผู้ขายยอมรับประกันความชำรุดเสียหาย หรือข้อขัดข้องของสิ่งของถูกต้องและครบถ้วน เป็นเวลา - ปี - เดือน นับแต่วันที่ผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของ โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของเกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง อันเนื่องมาจากการผู้ขาย ผู้ขายจะต้องจัดการเปลี่ยนของที่ขายให้กับผู้ซื้อในทันที โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น

ข้อ ๕. ในขณะที่ทำบันทึกตกลงนี้ ผู้ขายได้นำหลักประกันเป็น - เป็นเงินจำนวน - บาท มามอบให้กับผู้ซื้อ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามข้อตกลง หากผู้ขายไม่ปฏิบัติตามบันทึกข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใด ผู้ขายยินยอมให้ผู้ซื้อริบหลักประกันจำนวนดังกล่าว

หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่ง ผู้ซื้อจะคืนให้ต่อเมื่อผู้ขายพ้นจากข้อผูกพันตามบันทึกตกลงนี้แล้ว

บันทึกตกลงนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ
(นายประสิทธิ์ แก้วมรกต)

ลงชื่อ.....ผู้ขาย
(นายพิสิษฐ์ สถาพิพัฒน์พล)

ลงชื่อ.....พยาน
(นายภาณุ จันทร์เมือง)

ลงชื่อ.....พยาน
(นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง)

ใบทาบ



ทะเบียนเลขที่ 3999800544697.....

คำขอที่ 9051549002128.....

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย พิสิทธิ์ ลาภพิพัฒน์พล

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 16 สิงหาคม พ.ศ. 2549.....

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ก.เกษมพ ณิชย

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องเขียน,แบบเรียน,ครุภัณฑ์,เครื่องใช้สำนักงาน

จำหน่ายสินค้าอุปโภคบริโภค,เครื่องแต่งกาย

จำหน่ายเครื่องพิมพ์และอุปกรณ์

จำหน่ายวัสดุและอุปกรณ์การเกษตร

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 66/175 หมู่ที่ 1 ต.รอก ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง, บึงดองแย้..... อำเภอ/เขต, บางไทร..... จังหวัด, (สงขล.).....



ออกให้ ณ วันที่ 1 สิงหาคม พ.....

(สิบตำรวจเอก..... สิบตำรวจตรี)

นาย.....





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน
ที่ ๕๑๖๘/๐๕ วันที่ ๒ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕
เรื่อง รายงานขอจัดซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

เรื่องเดิม

ตามที่ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้กำหนดให้มีการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ และคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและประเมินผลโครงการ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบโครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ ได้พิจารณาอนุมัติโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ นั้น

งานพัสดุ สำนักงานเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรจัดซื้อจัดจ้างตามเสนอ และเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๖๕ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ , ๗๙ และ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ และ ๕ จึงขอรายงานการจัดจ้าง ดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นต้องจัดจ้าง คือ เพื่อใช้ในงานราชการประจำของสำนักงานเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน
๒. รายละเอียดและวัสดุที่จะจ้าง คือ
 - กระดาษถ่ายเอกสาร A๔ จำนวน ๒๐ รีมๆละ ๑๐๗.-บาท เป็นเงิน ๒,๑๔๐.-บาท
 - แฟ้มสันกว้าง ๒๑๐๐ F สี จำนวน ๒๔ แฟ้มๆละ ๖๗.-บาท เป็นเงิน ๑,๖๐๘.-บาท
 - แท่นติดเทป เบอร์ ๒๕ จำนวน ๑ อันๆละ ๙๒.-บาท เป็นเงิน ๙๒.-บาท
 - เทปใส จำนวน ๕ ม้วนๆละ ๓๒.-บาท เป็นเงิน ๑๖๐.-บาท
 - เครื่องเย็บกระดาษ ๒๖๐ จำนวน ๑ เครื่องๆละ ๒,๕๕๐.-บาท
 - ลวดเย็บกระดาษ ๒๗/๒๔ จำนวน ๑ กล่องๆละ ๑๙๐.-บาท
 - ลวดเย็บกระดาษ ๒๗/๑๕ จำนวน ๑ กล่องๆละ ๘๕.-บาท
 - ชั้นวางเอกสาร ๑๒ ช่อง จำนวน ๒ อันๆละ ๓,๕๐๐.-บาท เป็นเงิน ๗,๐๐๐.-บาท
 - หมึกเติม canon (สีดำ ชมพู เหลือง น้ำเงิน) อย่างละ ๑ หลอดๆละ ๑๕๐.-บาท เป็นเงิน ๖๐๐.-บาท
๓. ราคาากลางของทางราชการ เป็นเงิน ๑๔,๔๒๕.-บาท
๔. วงเงินที่จะขอจัดจ้างครั้งนี้ ๑๔,๔๒๕.-บาท
๕. กำหนดเวลาส่งมอบและเสร็จภายในวันที่ ๒๖ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕
๖. จัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากมีวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.-บาท ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา
๘. ข้อเสนออื่นๆ เห็นควรแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุตามเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

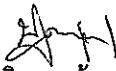
๑. เห็นควรอนุมัติในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น
๒. เห็นควรแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ คือ นายปริดา รัชชทอง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ตามคำสั่งเทศบาลตำบลทุ่งลาน ที่ ๓๗๖/๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ลงวันที่ ๒๖ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



(นางกรรณก แก้วห่อทอง)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

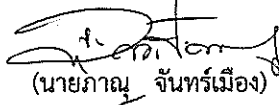
เจ้าหน้าที่



(นางสาวปวิศา แก้วมรกต)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

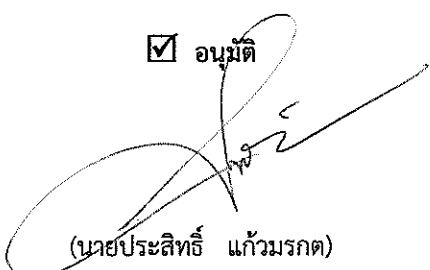


(นายภาณุ จันทรเมือง)

ปลัดเทศบาล

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

อนุมัติ



(นายประสิทธิ์ แก้วมรกต)

นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน
ที่ L๕๑๖๙/๐๔ วันที่ ๒ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕
เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างซื้อวัสดุสำนักงาน (งานเลขานุการกองทุนฯ)

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

เรื่องเดิม

ตามที่ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้พิจารณาอนุมัติโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นเงินจำนวน ๑๐๐,๐๐๐.-บาท นั้น

ข้อเท็จจริง

สำนักงานเลขานุการกองทุนฯ มีความประสงค์ที่จะจัดซื้อวัสดุสำนักงาน เพื่อใช้กิจการงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ดังรายการต่อไปนี้

๑. กระดาษถ่ายเอกสาร A๔ จำนวน ๒๐ ริมๆละ ๑๐๗.-บาท เป็นเงิน ๒,๑๔๐.-บาท
 ๒. แฟ้มสันกว้าง ๒๑๐๐ F สี จำนวน ๒๔ แฟ้มๆละ ๖๗.-บาท เป็นเงิน ๑,๖๐๘.-บาท
 ๓. แท่นติดเทป เบอร์ ๒๕ จำนวน ๑ อันๆละ ๙๒.-บาท เป็นเงิน ๙๒.-บาท
 ๔. เทปใส จำนวน ๕ ม้วนๆละ ๓๒.-บาท เป็นเงิน ๑๖๐.-บาท
 ๕. เครื่องเย็บกระดาษ ๒๖๐ จำนวน ๑ เครื่องๆละ ๒,๕๕๐.-บาท
 ๖. ลวดเย็บกระดาษ ๒๓/๒๔ จำนวน ๑ กล่องๆละ ๑๙๐.-บาท
 ๗. ลวดเย็บกระดาษ ๒๓/๑๕ จำนวน ๑ กล่องๆละ ๘๕.-บาท
 ๘. ชั้นวางเอกสาร ๑๒ ช่อง จำนวน ๒ อันๆละ ๓,๕๐๐.-บาท เป็นเงิน ๗,๐๐๐.-บาท
 ๙. หมึกเติม canon (สีดำ ชมพู เหลือง น้ำเงิน) อย่างละ ๑ หลอดๆละ ๑๕๐.-บาท เป็นเงิน ๖๐๐.-บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๔๒๕.-บาท

ข้อกฎหมาย/ระเบียบ/หนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๖๕ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ , ๗๙ และ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ และ ๕

ข้อควรพิจารณา

เห็นควรอนุมัติการจัดจ้างในครั้งนี้

โดยขอแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ คือ นายปริดา รัชชทอง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ตามคำสั่งเทศบาลตำบลทุ่งลาน ที่ ๓๗๖/๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ลงวันที่ ๒๖ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นายภาณุ จันทร์เมือง)

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ได้พิจารณาแล้ว

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....

.....


(นางสาวปวีรศา แก้วมรกต)

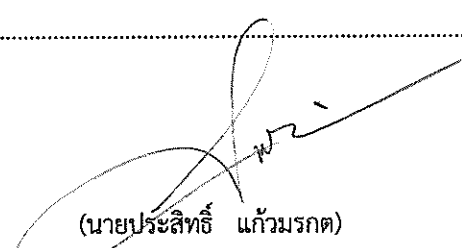
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....

.....


(นายประสิทธิ์ แก้วมรกต)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ