



องค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง
 วันที่ 12 ต.พ 60
 เลขรับที่ 46
 เวลา 13.31

ที่ พท ๐๓๓๒/๑๑.๒/๒๐๕

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลาดำเสา
 ตำบลชะมวง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง
 ๙๓๑๑๐

๑๒ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินงานโครงการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน ๑ ชุด
 ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านศาลาดำเสา ได้ดำเนินโครงการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ประจำปี ๒๕๖๐ ซึ่งได้รับเงินงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านศาลาดำเสา ขอรายงานการดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวฯ พร้อมนี้ได้แนบรายละเอียดมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนฯ

- รพ. สก. บ้านศาลาดำเสา

รายนามประธานที่ปรึกษาฯ

- เพ็ญใจ วัฒนคุณ

12 ก.ย. 60

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลาดำเสา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประดู่ วัฒนคุณ)

- บ.พิทักษ์

12 ก.ย. 60

๗๕๓

12-10-60

งานสนับสนุนวิชาการ

โทร ๐-๗๕๖๘-๒๙๘๒

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองโรคเบาหวาน-ความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
บ้านศาลาดำเส้า ร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง ประจำปี ๒๕๖๐

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.ประชาชน ๑๕ ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวาน จำนวน ๑,๖๖๗ คน ร้อยละ ๗๙.๓๔

- พบผลปกติ คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๑๘
- พบผลกลุ่มเสี่ยง/แฝง คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๕๕
- พบผลสงสัยเป็นโรค คิดเป็นร้อยละ ๓.๒๗

๒.ประชาชน ๑๕ ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองความดันโลหิต จำนวน ๑,๙๓๕ คน ร้อยละ ๙๒.๑๐

- พบผลปกติ คิดเป็นร้อยละ ๕๐.๗๕
- พบผลกลุ่มเสี่ยง/แฝง คิดเป็นร้อยละ ๔๑.๕๕
- พบผลสงสัยเป็นโรค คิดเป็นร้อยละ ๗.๗๕

๓..ประชาชนกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มสงสัยเป็นโรค ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวนหมู่บ้านละ ๓๕ คน
จำนวน ๕ หมู่บ้าน รวมเป็น ๑๗๕ คน

๓..ประชาชน กลุ่มสงสัยเป็นโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการส่งต่อพบแพทย์และได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์
เป็นผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ จำนวน ๑๔ คน

๔..ประชาชน กลุ่มสงสัยเป็นโรคเบาหวาน ได้รับการส่งต่อพบแพทย์และได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์เป็น
ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ จำนวน ๑๐ คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๕,๒๘๐..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๕,๒๘๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นายประดิวุฒิ ณ นิโรจน์)

ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านศาลาดำเส้า

๑๒ กันยายน ๒๕๖๐

ด้านหน้าใบเสร็จ
ยื่นขอคืนเงิน

กรมศรนากร
ความหมาย, มีคูลง
ผู้รับเงิน:
ศรนากรขอแก่อ/ผู้รับมอบอำนาจ:
รับเสร็จรับเงิน ภ.ศ. 1 ง
เลขที่ใบเสร็จ: 006598 วันที่: 05/09/2560
รหัสสำนักงาน: 12930050 เครื่องที่: 01
ผู้ชำระภาษีอากร: ฝรั่งนยาบาล
ส่งเสริมศูนภานบ้านคาคาคาคาค
เลขระบุจำตัว: 0994000591306
แบบที่ยื่น: ภ.ง.ด.53 เลขระบุเอกศาร:
12930050-25600905-1-01-000014
เดือนที่จ่ายเงิน: 09/2560
จำนวนเงิน: บาท
*109.34
(หนึ่งร้อยเก้าบาทสามสิบสี่สตางค์)
รหัสธนาคาร: 0340170 เลขที่บัญชี: 2455000971
หมายเลขเช็ค: 19171970 วันที่ตั้งจ่าย: 05/09/2560
จำนวนเงินบนเช็ค: *109.34*
รหัสตรวจสอบ: 19997359
***** ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว *****
จ่ายเงินแล้ว
(นางศรนาถ บุตรบุรี)

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาถการ

๕๗๕๐

สำเนาถูกต้อง

(นางศรนาถ บุตรบุรี)

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาถการ

ใบรับรองหักภาษี ณ ที่จ่าย

ส่วนราชการ. รพ.สต.บ้านศาลาดำเสา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

0994000591306

ที่อยู่ สถานที่ตั้ง รพ.สต.บ้านศาลาดำเสา หมู่ที่ 3 ตำบลชะมวง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง

ขอรับรองว่าได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามหนังสือที่ พท 0332 /11.2/

ลงวันที่.....5....เดือน.....กันยายน..พ.ศ. 2560

ชื่อผู้ถูกหัก บริษัท โพรเฟสชั่นเนล เมดิคอล ซาชน์ จำกัด

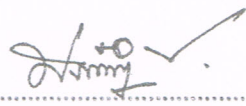
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

0105549123931

ที่อยู่...เลขที่ 168/22 ถนนนาคนิवास แขวงลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

	ประเภทเงินที่จ่าย	วันเดือนปี ที่จ่าย	จำนวนเงิน		ภาษีเงินได้	
			บาท	สต.	บาท	สต.
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	ค่าวัสดุการแพทย์	5 ก.ย.60	10,934	58	109	34
			-	-	-	-
			-	-	-	-
			-	-	-	-
		รวม	10,934	58	109	34

รวมภาษี (ตัวอักษร)...หนึ่งร้อยเก้าบาทสามสิบสี่สตางค์.....

ลงชื่อ..... 

(นายประดับวุฒิ ณ นิโรจน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลาดำเสา

สำเนาถูกต้อง



(นางศิรฉัตร บุตรบุรี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



บันทึกข้อความ

รพ.สต.บ้านศาลาดำเส้า
 เลขรับที่... ๒๖๖
 วันที่... ๕/๗/๖๐
 เวลา.....

ส่วนราชการ,โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลาดำเส้า,งานบริหาร โทร.๐๗๕-๖๕๒๙๙๒

ที่ พท ๐๓๓๒.๑/๑๑.๒ / ๑๗๑ วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๐


เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลาดำเส้า

ตามที่ อำเภอควนขนุนอนุมัติให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านศาลาดำเส้า ซื้อวัสดุเพื่อใช้ในการดำเนินงานคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๗๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) จากบริษัท โปรเฟสชั่นแนล เมดิคอล ซายน์ จำกัด เลขที่ ๑๖๘/๒๒ ถนนนาคนิवास แขวงลาดพร้าว กรุงเทพฯ ๑๐๒๓๐ โดยจ่ายเงินบำรุงตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๖ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่๒) พ.ศ.๒๕๔๔ ข้อ ๙ โดยวิธีตกลงราคาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ (แก้ไขเพิ่มเติมทุกฉบับ) ข้อ ๑๙ เพราะการซื้อครั้งหนึ่งซึ่งมีราคาไม่เกินหนึ่งแสนบาท และผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุดังกล่าวฯ ถูกต้อง ครบถ้วน แล้ว รายละเอียดตามรายงานการจัดซื้อที่แนบ

ดังนั้น อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๔๔ ข้อ ๑๑ วรรคสาม ประกอบกับคำสั่งสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๙๔๘/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ ข้อ๑(๑) มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ พิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงได้ครั้งละไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงสถานีอนามัยบ้านศาลาดำเส้าเป็นวัสดุดังกล่าวฯ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๗๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) โดยหักภาษี ณ ที่จ่าย ๑๐๙.๓๔ บาท (หนึ่งร้อยเก้าบาทสามสิบสี่สตางค์) จ่ายให้บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เมดิคอล ซายน์ จำกัด เลขที่ ๑๖๘/๒๒ ถนนนาคนิवास แขวงลาดพร้าว กรุงเทพฯ ๑๐๒๓๐ จำนวน ๑๑,๕๙๐.๖๖ บาท(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยเก้าสิบบาทหกสิบหกสตางค์)


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา


 (นางศิรณันท์ บุตรบุรี)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง


(นางศิรณันท์ บุตรบุรี)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ


 (นายประคัมวุฒิ ณ ปิโรจน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลาดำเส้า

๕/๗/๖๐

ใบตรวจรับพัสดุ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลาดำเส้า
อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๑๐

วันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เรื่อง การตรวจรับพัสดุ

เรียน นายอำเภอควนขนุน

ตามที่ อำเภอควนขนุน อนุมัติให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลาดำเส้า ตำบลชะมวง ดำเนินการ
ขออนุมัติซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๗๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
ตามรายงานของอนุมัติซื้อ ที่ พท ๐๓๓๒/๑๑.๒/๑๗๔ ลงวันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ โดยซื้อจาก
บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เมดิคอลชาयी จำกัด เลขที่ ๑๖๘/๒๒ ถนนนาคนิวาส แขวงลาดพร้าว กรุงเทพฯ ๑๐๒๓๐
โดยได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน -
ศาลาดำเส้า ได้จัดทำใบสั่งซื้อพัสดุดังกล่าว เมื่อวันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดส่งมอบพัสดุ
ภายใน ๓๐ วัน นั้น (ครบกำหนดส่งมอบ วันที่ ๒๔ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๐) นั้น

บัดนี้ บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เมดิคอลชาयी จำกัด ได้ส่งมอบพัสดุดังกล่าว เมื่อวันที่ ๒๔ เดือน สิงหาคม
พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามใบส่งสินค้า เลขที่ PM ๖๐๐๘-๒๕๒ ลงวันที่ ๒๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการ
ตรวจรับพัสดุดังกล่าวแล้ว เมื่อวันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ เห็นว่าพัสดุอยู่ในสภาพเรียบร้อย ถูกต้อง ครบถ้วน มี
คุณลักษณะและรายละเอียดเป็นไปตามใบสั่งซื้อทุกประการ ผู้ขายส่งมอบ พัสดุ ทันเวลา เกินเวลาส่งมอบ - วัน
ตามกำหนดในใบสั่งซื้อ จึงเห็นสมควร ให้รับพัสดุดังกล่าวไว้ใช้ในราชการและดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่าพัสดุ
จำนวนเงิน ๑๑,๗๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) ให้แก่ผู้ขายต่อไป

ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้า นายสมนึก จันทร์เหมือน

นางสาวกิตติยา มากนวล

นายสุทธิพงษ์ รัชพันธ์

นายสมนึก จันทร์เหมือน

(นายสมนึก จันทร์เหมือน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๓๑ ส.ค. ๕๐

บันทึกเจ้าหน้าที่พัสดุ

/ วัสดุ คลังพัสดุได้รับมอบพัสดุเข้าระบบการควบคุมทางบัญชีและเก็บรักษาในคลังแล้ว เมื่อวันที่ ๓๐ เดือน

สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐

นายรัชชัย วีระกิติกุล
สาธารณสุขอำเภอควนขนุน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวกนกกาญจน์ ดับพันธ์)

สำเนาถูกต้อง

นางศิรพันธ์ บุตรบุรี

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นายพงศ์เทพ ประทุมสุวรรณ

(นายพงศ์เทพ ประทุมสุวรรณ)

นายอำเภอควนขนุน



บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เมดิคอล ไซน์ จำกัด
PROFESSIONAL MEDICAL SCIENCE CO., LTD.

(สำนักงานใหญ่)

168/22 ถนนนาคนิวาส แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230 โทร. (02) 514-4112, (02) 514-4214-5, (02) 514-2865 แฟกซ์. (02) 514-4113, (02) 514-2920, (02) 514-4523, (02) 514-4251
168/22 NAKNIWAT RD., LADPRAO, LADPRAO, BANGKOK 10230 TEL. : (02) 514-4112, (02) 514-4214-5, (02) 514-2865 FAX : (02) 514-4113, (02) 514-2920, (02) 514-4523, (02) 514-4251

www.mpmeshop.com, www.mpmgroup.com

สำนักงานใหญ่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010-554-912-3931	ต้นฉบับ / ORIGINAL ใบแจ้งหนี้ / ใบกำกับภาษี / ใบส่งของ INVOICE / TAX INVOICE / DELIVERY ORDER	เลขที่ PM6008-292 No.
รหัสลูกค้า PTL-5808017 Customer Code	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000591306 สาขา สำนักงานใหญ่	วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๐ Date.

ชื่อลูกค้า Customer Name	ที่อยู่ในการจัดส่ง Del. Address
โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านศาลาดำเสา หมู่ 3 ที่อยู่ Address	โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลาดำเสา ติดต่อ โทร. 089-2946801
โทร. โทรสาร	

เลขที่ใบสั่งซื้อลูกค้า Contract No.	เงื่อนไขการชำระ Payment Terms	ครบกำหนดชำระ Due Date	เลขที่ใบสั่งขาย Sales Order	คลัง	แผนก Dept	การขนส่ง Shipping	พนักงานขาย Sales
							คุณพรนพวงค์

รหัสสินค้า Item Code	รายการสินค้า Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
P-SDB-2-01GS30	SD GlucoNavii GDH Blood Glucose Test Strip "50 Test"	30 SET	390.00		11,700.00
P-HTL-4-7140	Safety Lancet Medisafe Solo 23G "200 EA"	7 BOX			
P-HTL-4-7140	Safety Lancet Medisafe Solo 23G	100 PCS			
P-SDB-1-01GC30	SD GlucoNavii GDH Blood Glucose Monitoring System(solo)	1 SET			

รพ.สต.บ้านศาลาดำเสา
เลขรับที่ ๒๕๕
วันที่ ๒๙ ส.ค. ๒๕๖๐
เวลา.....

สำเนาถูกต้อง
(นางศิรินันท์ บุตรบุรี)
นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

มิด ตก ยกเว้น E. & O.E.

1. สินค้าที่ได้รับมอบ หากมีการผิดพลาดประการใดโปรดแจ้งให้ทางบริษัท โปรเฟสชั่นแนล เมดิคอล ไซน์ จำกัด ทราบภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับสินค้า มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ซื้อได้รับของถูกต้องครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว	มูลค่าสินค้า (Amount)	11,700.00
2. กรุณาชำระด้วยเช็คขีดคร่อม A/C PAYEE ONLY สั่งจ่ายในนาม บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เมดิคอล ไซน์ จำกัด	ส่วนลด (Discount)	
3. เมื่อครบกำหนดชำระเงินแล้วยังไม่ได้รับการชำระค่าสินค้าจากผู้ซื้อบริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ยของยอดเงินที่เกินกำหนดชำระในอัตรา 1.5% ต่อเดือน	มูลค่าหลังหักส่วนลดก่อน (VAT)	10,934.50
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	765.40
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (Grand Total)	11,700.00

ผู้ส่งสินค้า วันที่ 29 ส.ค. 60	ผู้รับสินค้า วันที่ 29 ส.ค. 60	ผู้ตรวจ คลังสินค้า-ผู้จ่าย	ในนาม บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เมดิคอล ไซน์ จำกัด FOR PROFESSIONAL MEDICAL SCIENCE CO., LTD. ผู้มีอำนาจลงนาม AUTHORIZED SIGNATURE
-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	--

เอกสารประกอบใบตรวจรับพัสดุ (รพ.สต.บ้านศาลาดำเสา
 ตามรายงานขออนุมัติซื้อลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ วงเงิน ๑๑,๗๐๐ บาท
 (ใบส่งของ เลขที่ PM ๖๐๐๘-๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๑ รายการ)



สำเนาถูกต้อง

(Handwritten signature)

(นางศิริรพันธ์ บุตรบุรี)

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญ

ผู้ตรวจรับพัสดุ ตรวจรับถูกต้องตามบันทึก

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ ลงชื่อ..... กรรมการ ลงชื่อ..... กรรมการ

(นายสิลาต แก้วขุนทอง)

(นายสุทธิพงษ์ รักษ์พันธ์)

(นางสาวกิตติยา มากนวล)

บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอควนขนุน
เลขที่ใบ ๓๔๑๗/๖๐
วันที่ ๑๗ ต.ค. ๖๐

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลาดำเสา งานพัสดุ โทร. ๐๗๕๖๘๒๕๒๕๒

ที่ พท ๐๓๓๒/๑๑.๒/๑๗๔ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

สำเนาถูกต้อง

เรื่อง ขออนุมัติซื้อวัสดุการแพทย์

เรียน นายอำเภอควนขนุน

(นางศิริรานันท์ บุตรบุรี)

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลาดำเสา ตำบลชะมวง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง ได้รับความประสงค์ขออนุมัติซื้อวัสดุการแพทย์ โดยใช้เงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลาดำเสา ซึ่งได้รับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๖ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อ ๙ โดยวิธีตกลงราคา ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ (แก้ไขเพิ่มเติมทุกฉบับ) ข้อ ๑๙ เพราะเป็นการซื้อครั้งหนึ่งในวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท และอาศัยอำนาจตามคำสั่งจังหวัดพัทลุงที่ ๒๒๑๙ / ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่องการมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง ให้นายอำเภอปฏิบัติราชการแทนในการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม หมวด ๖ ข้อ.๓ วงเงินจัดหา ไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท ด้วยเหตุผลความจำเป็น คือ เพื่อใช้ในการคัดกรองโรคเบาหวาน ด้วยการเจาะปลายนิ้วตามโครงการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง ประจำปี ๒๕๖๐ โดยซื้อจากบริษัทโปรเฟลชั่นแมลมติคอลชายน จำกัด ๑๖๘/๒๒ ถนนนาคนิวาส แขวงลาดพร้าว กรุงเทพฯ จำนวน ๑ รายการ ดังนี้คือ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยละ				พัสดุ คู่ เคียง คลัง	รวมเงิน	
			ราคา ครั้ง นี้	ราคา หรือราคา ซื้อ/จ้าง ครั้ง หลังสุด					
๑	แถบตรวจน้ำตาลปลายนิ้ว	๓๐ กิโลกรัม	๓๙๐	-	-	-	๑๑,๗๐๐	๐๐	
รวมเงินทั้งสิ้น (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)							๑๑,๗๐๐	๐๐	

กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายลงนามในใบสั่งซื้อ โดยในการจัดซื้อครั้งนี้ทำข้อตกลงเป็นใบสั่งซื้อลงนามโดยหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุใบสั่งซื้อ และขออนุมัติแต่งตั้งบุคคลต่อไปนี้เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ (แก้ไขเพิ่มเติมทุกฉบับ) ข้อ ๓๔ (๖) และข้อ ๓๕ คือ นายสีลาต แก้วขุนทอง เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส ประธาน นายสุทธิพงษ์ รัชชพันธ์ เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส กรรมการ นางสาวกิตติยา มากนวล พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กรรมการ ยอดเงินคงเหลือ ณ วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๔๐๓,๗๙๑.๕๑ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่พัสดุ

(น.ส.กนกกาญจน์ ดับพันธ์)

เรียน นายอำเภอควนขนุน

- ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติ

(ลงชื่อ)..... นายอำเภอควนขนุน

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายสมนึก จันทร์เหมือน) (นายสมนึก จันทร์เหมือน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน

โครงการคัดกรองโรคเบาหวาน-ความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลาดำเส้า ร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง ประจำปี ๒๕๖๐

