

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม ตำบลนาท่อม อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง ๘๓๐๐๐

ที่ พท ๐๑๓๒.๑/๐๖/๑๖๐

วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติซื้อวัสดุตามโครงการ

เรียน นายอำเภอเมืองพัทลุง

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม มีความประสงค์จะขออนุมัติซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ เพื่อใช้ตามโครงการ ด้วยเงินบำรุงสถานบริการ รับโอนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาท่อม ตามโครงการตรวจคัดกรองโรคความดัน-เบาหวาน อาศัยอำนาจตามคำสั่งจังหวัดพัทลุงที่ ๒๒๑๕/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๕ ผนวก จ ข้อ ๔ เรื่องการมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ให้แก่นายอำเภอกำกับดูแลและหรือปฏิบัติราชการแทน อนุมัติซื้อข้าง

๑. เหตุผลความจำเป็น เพื่อใช้ในโครงการตรวจคัดกรองความเสี่ยงโรคความดัน-เบาหวาน

๒. รายละเอียดที่จัดซื้อ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๕,๐๐๐ บาท ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาหน่วยละ			พัสดุคงคลัง	รวมเงิน
			ครั้งนี้	กลาง	หลังสุด		
๑	SD Gluo Navii GDH Blood Glucose Test Strip (แถบตรวจน้ำตาลในเลือด-เข็มเจาะ)	๒,๕๐๐ ชุด	๑๔	-	-	-	๓๕,๐๐๐
สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน							๓๕,๐๐๐

๓. กำหนดส่งพัสดุภายใน ภายใน ๕ วันทำการ นับจากวันที่ผู้ขายลงนามในใบสั่งซื้อข้าง

๔. วิธีดำเนินการ ซื้อโดยวิธีตกลงราคาตาม ข้อ ๑๘(๑) ข้อ ๑๘ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และแก้ไขเพิ่มเติมทุกฉบับเพราะราคาไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท และระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๖ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๔ ข้อ ๕ โดย ซื้อจากร้านพัทลุงอุปกรณ์การแพทย์ เลขที่ ๒๒๕ ๔ หมู่ที่ ๒ ต.เขาเจ็ยก อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง เลขผู้เสียภาษี ๓๕๓๐๕๐๐๗๖๐๖๓๕

๕. การตรวจรับพัสดุ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ ข้อ ๓๔ (๖) และข้อ ๓๕ วรรคท้าย โดยให้บุคคลต่อไปนี้เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

- ๑. นายสุวรรณชัย นิยมสกุล ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข อาวุโส ประธานกรรมการ
- ๒. นางอารีย์ สุขกาญจนะ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ กรรมการ
- ๓. นางสาวสุวรรณมา ทองเที่ยง ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ กรรมการ

และขณะนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม มีเงินบำรุงคงเหลือ ทั้งสิ้น ๖๔๐,๐๑๗.๕๖ บาท (หกแสนสี่หมื่นสิบเจ็ดบาทเก้าสิบหกสตางค์)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน นายอำเภอเมืองพัทลุง

(นายสมนึก นุ่นด้วง)

- ได้ตรวจสอบถูกต้อง เห็นควรอนุมัติ

เจ้าหน้าที่พัสดุ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(นายสุวรรณชัย นิยมสกุล)

(นายสงกรานต์ เกลี้ยงแก้ว)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ









ที่.บค. ๒๒๒๒/๒๕๖๐

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง

ที่ พท ๐๑๓๒.๑/๐๖/ ๑๕๕๕ วันที่ ๒๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าซื้อวัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองพัทลุง ได้อนุมัติให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม ดำเนินการซื้อวัสดุ เพื่อใช้ตามโครงการตรวจคัดกรองความเสี่ยงโรคความดัน - เบาหวาน จำนวน ๒,๕๐๐ รายการ เป็นเงิน ๓๕,๐๐๐ บาท ( สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน ) ตามบันทึกข้อความรายงานขออนุมัติจ้างถ่ายเอกสาร ที่ พท ๐๑๓๒.๑/๐๖/ ๑๖๐ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๐ ความแจ้งแล้ว นั้น

อาศัยระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่า ด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๖ ข้อ ๑๑ วรรค ๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ที่ ๒๙๙๙ /๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ เรื่อง การมอบอำนาจอนุมัติจ่ายเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ข้อ ๑ (๑)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงสถานบริการ ค่าซื้อวัสดุ ด้วยเงินบำรุงสถานบริการ รับโอนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม จำนวน ๓๕,๐๐๐ บาท ( สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน ) รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบมานี้แล้ว เพื่อจ่ายให้แก่เจ้าหน้าที่ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางเครือวัลย์ จินลอย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

(นายสุวรรณชัย นิยมสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม

๒๕ กรกฎาคม ๖๐



ใบตรวจรับพัสดุ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม  
ตำบลนาท่อม อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง

วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การตรวจรับพัสดุ

เรียน นายอำเภอเมืองพัทลุง

ตามอำเภอเมืองพัทลุง ได้อนุมัติให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม ดำเนินการจัดซื้อวัสดุ  
วิทยาศาสตร์และการแพทย์ ตามโครงการ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๓๕,๐๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ตามรายงาน  
ขออนุมัติจ้างที่ พท ๐๑๓๒.๑/๐๖/๑๖๐ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๐ จาก ร้านพัสดุอุปกรณ์การแพทย์ เลขที่ 229 4 หมู่ที่ 2  
ค.เขาเจ็ท อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุงเลขผู้เสียภาษี 3930500760639 โดยได้แต่งตั้งให้ผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการตรวจรับ  
พัสดุ และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองพัทลุงได้จัดทำใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๔๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ ผู้ขาย  
ลงนามในใบสั่งซื้อวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐ กำหนดส่งมอบวัสดุภายใน ๕ วันทำการ บัดนี้ผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุดังกล่าว  
แล้วตามใบสั่งซื้อของ เลขที่ ๐๐๒๔/๒๕๖๐

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุตามใบสั่งซื้อกำกับภาษีใบแจ้งหนี้ดังกล่าว เมื่อ  
วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เห็นว่าพัสดุอยู่ในสภาพเรียบร้อย มีคุณลักษณะและรายละเอียดถูกต้องตามใบสั่งซื้อ และ  
กำหนดส่งมอบพัสดุเป็นไปตามข้อตกลงทุกประการ จึงเห็นควรให้รับพัสดุดังกล่าวไว้ใช้ในราชการ และดำเนินการเบิก  
จ่ายเงินค่าพัสดุจำนวน ๓๕,๐๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ให้แก่ผู้ขายต่อไป

นายอำเภอเมืองพัทลุง  
นายอำเภอเมืองพัทลุง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
(นายสุวรรณชัย นิยมสกุล )

(นางสมนึก คงมาก) ลงชื่อ.....กรรมการ  
(นางอารีย์ สุขกาญจนะ)

ลงชื่อ.....กรรมการ  
(นางสาวสุวรรณา ทองเที่ยง)

เปิดจ่ายได้ตามรายชื่อ  
.....  
(นายสมนึก คงมาก)  
ปลัดอำเภอ (อำนวยการแทน)  
นายอำเภอเมืองพัทลุง

บันทึกเจ้าหน้าที่พัสดุ

- ได้ลงทะเบียนควบคุมพัสดุแล้วเมื่อวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ  
(นายสมนึก นุ่นคั่ง)

.....







บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม ตำบลนาท่อม อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐

ที่ พท ๐๑๓๒.๑๐๖ ๒๕๖๐

วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติจ้างถ่ายเอกสาร

เรียน นายอำเภอเมืองพัทลุง

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม ประสงค์จะขออนุมัติจ้างถ่ายเอกสาร โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม รับโอนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาท่อม ตามโครงการตรวจคัดกรองโรคความดัน-เบาหวาน อาศัยอำนาจตามคำสั่งจังหวัดพัทลุงที่ ๒๒๑๙ ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๘ หมวด ๓ ข้อ ๔ เรื่องการมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ให้แก่นายอำเภอกำกับดูแลและหรือปฏิบัติราชการแทน อนุมัติชื่อ จ้าง

๑. เหตุผลความจำเป็น เพื่อใช้ในตามโครงการตรวจคัดกรองโรคความดัน-เบาหวาน

๒. รายละเอียดที่จัดจ้าง จำนวน ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐ บาท ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาหน่วยละ			พัสดุคงคลัง	รวมเงิน
			ครั้งนี้	กลาง	หลังสุด		
๑	แบบฟอร์มตรวจคัดกรองฯ ๒หน้า สี	๒,๕๐๐ แผ่น	๑.๐				๒,๕๐๐
รวมเงินทั้งสิ้น (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)							๒,๕๐๐

๓. กำหนดส่งพัสดุภายใน ภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างและผู้ตั้งจ้างลงนามในใบสั่งซื้อ จ้าง

๔. วิธีดำเนินการ จ้างโดยวิธีตกลงราคาตาม ข้อ๑๘(๑) ข้อ๑๙ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และแก้ไขเพิ่มเติมทุกฉบับเพราะราคาไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท และระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๖ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่๒) พ.ศ. ๒๕๔๔ ข้อ ๘ โดยจ้าง ร้าน ซี.ที.คอมพิวเตอร์ เลขที่ ๘๕/๔ หมู่ที่ ๔ ตำบลนาท่อม อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง เลขประจำตัวประชาชน ๓-๙๓๐๑-๐๐๕๐๕-๐๒-๐

๕. การตรวจรับพัสดุ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ ข้อ ๓๔ (๖) และข้อ ๓๕ วรรคท้าย โดยให้นางอริย์ สุขกาญจนะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

และขณะนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม มีเงินบำรุงคงเหลือทั้งสิ้น ๖๔๐,๐๑๗.๘๖ บาท (หกแสนสี่หมื่นสิบเจ็ดบาทเก้าสิบหกสตางค์)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน นายอำเภอเมืองพัทลุง

- ได้ตรวจสอบถูกต้องเห็นควรอนุมัติ (ลงชื่อ)

(นายสงกรานต์ เกียรติแก้ว)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายสมนึก นุ่นด้วง)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

(ลงชื่อ)

(นายสุวรรณชัย นิยมสกุล)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม

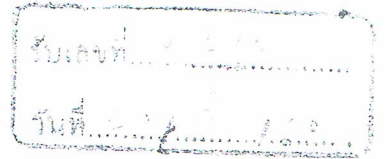
อนุมัติ



ชื่อ ร้าน ซี.ที.คอมพิวเตอร์

ที่อยู่ เลขที่ ๘๕๔ หมู่ที่ ๔ ตำบลนาท่อม อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง

เลขประจำตัวประชาชน ๓-๘๓๐๑-๐๐๕๐๕-๐๒-๐



ใบเสนอราคา

วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเสนอราคางานจ้าง

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ข้าพเจ้า ผจก.ร้าน ซี.ที.คอมพิวเตอร์ เลขที่ ๘๕๔ หมู่ที่ ๔ ตำบลนาท่อม อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง เลขประจำตัวประชาชน ๓-๘๓๐๑-๐๐๕๐๕-๐๒-๐ ขอเสนอราคางานรับจ้างถ่ายเอกสารมีรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน
๑	แบบฟอร์มตรวจคัดกรองฯ ๒หน้า สี	๒.๕๐๐ แผ่น	๑.๐	๒.๕๐๐
รวมเงินทั้งสิ้น (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)				๒.๕๐๐

เงื่อนไข

ราคานี้ได้รวมภาษีต่างๆ ไว้ทั้งหมดแล้ว

กำหนดคืนราคานี้ภายใน ๓๐ วัน

กำหนดส่งมอบงานภายใน ๕ วันทำการ

รับประกันความเสียหาย - เดือน

ลงชื่อ สมชาย วัฒนาทวี ผู้เสนอราคา

(นายศุภชัย บัวแก้ว)

(ประทับตราถ้ามี)

Handwritten signature and stamp area.



ใบสั่งซื้อ/จ้าง

เลขที่..... ๒๕๖๐

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองพัทลุง

วันที่..... ๒๕๖๐

เรียน ผอ.ก. ร้าน ซี.ที.คอมพิวเตอรื เลขที่ ๘๕๔ หมู่ที่ ๔ ตำบลนาท่อม อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง

เลขประจำตัวประชาชน ๓-๘๓๐๑-๐๐๕๐๕-๐๒-๐

ด้วยอำเภอเมืองพัทลุง ได้อนุมัติให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม จ้างถ่ายเอกสารเอกสาร ตามรายละเอียด  
ต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคา/หน่วย	รวมเงิน
๑	แบบฟอร์มตรวจคัดกรองฯ ๒หน้าสี	๒,๕๐๐ แผ่น	๑.๐	๒,๕๐๐
รวมเงินทั้งสิ้น (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)				๒,๕๐๐

การสั่งจ้างอยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน ๕ วันทำการ (นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างลงนามในใบสั่งจ้าง) ภายในวันที่ ๒๑ มี.ค. ๖๐

๒. สถานที่ส่งมอบงาน ณ รพ.สต.บ้านนาท่อม

๓. การประกันการชำรุดเสียหายเป็นเวลา - เดือน - ปี

๔. กรณีส่งมอบงานไม่ทันตามกำหนดเวลาปรับในอัตรา ๐.๑๐

ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท

ลงชื่อ: ..... เจ้าหน้าที่พัสดุ  
(นายสมนึก นุ่นด้วง)

ลงชื่อ: ..... ผู้สั่งจ้าง  
(นายสงกรานต์ เกลี้ยงแก้ว)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงชื่อ: ..... ผู้รับจ้าง  
(นายสุภชัย บัวแก้ว)  
๑๑ มี.ค. ๖๐



ที่.บค. ๑๑๑๑/๒๕๖๐

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง

ที่ พท ๐๑๓๒.๑/๐๖/๒๕๖๐ วันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงิน บำรุงเป็นค่าจ้างถ่ายเอกสาร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองพัทลุง ได้อนุมัติให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม ดำเนินการจ้างถ่ายเอกสาร เพื่อใช้ตามโครงการตรวจคัดกรองโรคความดัน-เบาหวาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) ตามบันทึกข้อความรายงานขออนุมัติจ้างถ่ายเอกสาร ที่ พท ๐๑๓๒.๑/๐๖/๑๕๙ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๐ ความแจ้งแล้วนั้น

อาศัยระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่า ด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๖ ข้อ ๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติมคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๙๙๙/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ เรื่องการมอบอำนาจอนุมัติจ่ายเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ข้อ๑(๑)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงสถานบริการ ค่าจ้างถ่ายเอกสาร ตามโครงการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาท่อม จำนวน ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบมานี้แล้ว เพื่อจ่ายให้แก่เจ้าหน้าที่ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางเครือวัลย์ จินลอย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

(นายสุวรรณชัย นียมสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม

๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๐



ใบตรวจรับพัสดุ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม  
ตำบลนาท่อม อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การตรวจรับพัสดุ

เรียน นายอำเภอเมืองพัทลุง

ตามที่อำเภอเมืองพัทลุง ได้อนุมัติให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่อม ดำเนินการจ้าง  
ถ่ายเอกสาร จำนวน ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) ตามรายงานขออนุมัติจ้าง ที่ พท  
๐๑๓๒.๑/๐๖/๑๕๕ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๐ โดยจ้างร้าน ซี.ที.คอมพิวเตอร์ เลขที่ ๘๕/๔ หมู่ที่ ๔ ตำบลนาท่อม  
อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง ได้แต่งตั้งให้ผู้มีนามทำนนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง  
พัทลุง ได้จัดทำใบสั่งจ้างเลขที่ ๔๕๘/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ผู้รับจ้างลงนามวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐  
กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน ๕ วันทำการ คือวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

บัดนี้ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบพัสดุแล้ว ตามใบสั่งของเล่มที่ - เลขที่ ๓๘๗ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม 2560  
ผู้ตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุตามใบสั่งของดังกล่าวแล้ว เมื่อวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ เห็นว่าผู้รับจ้าง  
ได้ส่งมอบพัสดุที่เป็นไปตามข้อตกลงฯ ทันตามเวลาที่กำหนดฯ จึงเห็นสมควรให้รับพัสดุดังกล่าวไว้ และดำเนินการ  
เบิกจ่ายเงินค่าจ้างฯ จำนวน ๒,๕๐๐บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) ให้แก่เจ้าหนี้ต่อไป

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

เรียน นายอำเภอเมืองพัทลุง

- เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรเบิกจ่ายเงินไปให้.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสุณิศา คงมา)

(นางอารีย์ สุขกาญจนะ)

บันทึกเจ้าหน้าที่พัสดุ

- ได้ลงทะเบียนควบคุมพัสดุแล้วเมื่อวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

- ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายสมนึก นุ่นค้วง)

.....

.....

๒๑ ๘ ๒๕๖๐

ใบส่งของ

ต้นฉบับ

ซี.ที.คอมพิวเตอรส์

85/3 ม.4 ต.นาทม อ.เมือง จ.พัทลุง 93000

โทรศัพท์ 099-3923645 แฟกซ์ 074-604227

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3930100505020

ลูกค้า โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาทอม

ที่อยู่ ต.นาทม อ.เมือง จ.พัทลุง

เลขที่

000397

วันที่

16 ส.ค. 60

48 / 2560  
16 8 60

รหัสสินค้า	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
000290	แบบฟอร์มตรวจคัดกรองฯ๒หน้าสี	2500	1.00	2,500.00
(ตัวอักษร) สองพันห้าร้อยบาทถ้วน			รวมสุทธิ	2,500.00

ลงชื่อ.....*Om*.....ผู้รับของ    ลงชื่อ.....*ศิริชัย นันทิ*.....ผู้ส่งของ    ลงชื่อ.....*ศิริชัย นันทิ*.....ผู้มีอำนาจลงนาม  
 วันที่ 16 / 8 / 60    วันที่ 16 / 8 / 60    วันที่ 16 / 8 / 60

## ใบเสร็จรับเงิน

ต้นฉบับ

.ที.คอมพิวเตอร

85/3 ม.4 ด.นาทอม อ.เมือง จ.พัทลุง 93000

เลขที่ 000397

โทรศัพท์ 099-3923645 แฟกซ์ 074-604227

วันที่ 28 ต.ค 2560

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3930100505020

ลูกค้า โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาทอม

ที่อยู่ ด.นาทอม อ.เมือง จ.พัทลุง

รหัสสินค้า	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
000290	แบบฟอร์มตรวจคัดกรองฯ ๒ หน้าสี	2500	1.00	2,500.00
(ตัวอักษร) สองพันห้าร้อยบาทถ้วน			รวมสุทธิ	2,500.00

ลงชื่อ.....ลูกค้า

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน