

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.อุโดเจริญ

ที่ 010/61

วันที่ 29 ธันวาคม 2560

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.อุโดเจริญ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุโดเจริญ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ จำนวน 87,900.00 บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 450.00 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ร้านภูมิพิมพ์โฆษณา จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวตรี อนันตะพงษ์ ผู้ขอเบิก  
(นางสาวตรี อนันตะพงษ์)  
ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน ผอ.กองสาธารณสุขฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 431,032.31 บาท (สี่แสนสามหมื่นหนึ่งพันสามสิบบาทสามสิบเอ็ดสตางค์)

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 450.00 บาท

ลงชื่อ นางสร้อยกัญญา ทิมมีระ  
(นางสร้อยกัญญา ทิมมีระ)  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน  
วันที่ 29 ธ.ค. 2560

ลงชื่อ นางอนิตรา ทวาลีโก  
(นางอนิตรา ทวาลีโก)  
ตำแหน่ง ผอ.กองคลัง  
วันที่ 29 ธ.ค. 2560

เรียน นายก  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 450.00 บาท

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 450.00 บาท

ลงชื่อ นายจรพงษ์ คมขำ  
(นายจรพงษ์ คมขำ)  
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ  
วันที่ 29 ธ.ค. 2560

ลงชื่อ นายพรภิรมย์ คมขำ  
(นายพรภิรมย์ คมขำ)  
ตำแหน่ง นายก อบต.การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ  
วันที่ 29 ธ.ค. 2560

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทาง  
ธนาคาร ธกส.สาขาควนกาหลง  
บัญชีเลขที่ 08 2009 1447  
เลขที่เช็ค 20320666 ลงวันที่ 29 ธ.ค. 2560  
จำนวนเงิน 450.00 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)  
จ่ายให้ ร้านภูมิพิมพ์โฆษณา

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ นายพรภิรมย์ คมขำ ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายพรภิรมย์ คมขำ)  
ตำแหน่ง นายก อบต.การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ  
ลงชื่อ นางสาวตรี อนันตะพงษ์ ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นางสาวตรี อนันตะพงษ์)  
ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน ผอ.กองสาธารณสุขฯ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 450.00 บาท

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 450.00 บาท

ลงชื่อ นางสาวตรี อนันตะพงษ์ ผู้รับเงิน (๑)  
(นางสาวตรี อนันตะพงษ์)  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน  
ลงชื่อ นางสาวตรี อนันตะพงษ์ ผู้รับเงิน (๒)  
(นางสาวตรี อนันตะพงษ์)  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน  
วันที่ 9 ม.ค. 2561

ลงชื่อ นางสาวตรี อนันตะพงษ์ ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวตรี อนันตะพงษ์)  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน  
วันที่ 9 ม.ค. 2561

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ  
หมายเหตุ :...



กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ

## บันทึกข้อความ

สำนักงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ อำเภอ ควนกาหลง จังหวัดสตูล ๙๑๑๓๐

ที่ กองทุนฯ / ๒๕๖๑

วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติถอนเงินจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาควนกาหลง

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ มีความจำเป็นต้องจ่ายเงิน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดจ้างทำป้ายโครงการ ขนาด ๑x๓ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เพื่อใช้ในการอบรมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนฯ อนุกรรมการ และผู้รับงบประมาณ ฯ ตามโครงการเพิ่มพูนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุเดเจริญ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ประเภทที่ ๔ เป็นเงิน ๔๕๐.- บาท (เงินสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน )

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ จึงขออนุมัติถอนเงินจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาควนกาหลง จากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุเดเจริญ เลขที่บัญชี ๐๘ ๒๐๐๙๑๔๔๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องที่เสนอมาร่วมนี้

(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายจรพงศ์ มีขำ)


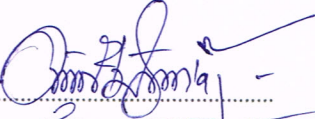


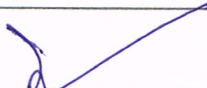
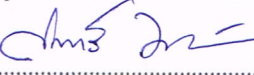
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ

(นายพรภิรมย์ คมขำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ



**องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ**  
**รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน**  
**วันที่ 29 ธันวาคม 2560**

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	ชื่อโครงการ	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน
เช็ค	20320666	1. โครงการเพิ่มพูนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุโดเจริญ (ค่าจัดจ้างทำป้ายโครงการ จำนวน 1 ป้าย) จำนวน 450.- บาท	ร้านภูมิพิมพ์โฆษณา	450 -	
รวม				450 -	
(ตัวอักษร) (เงินสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)					
จ่ายจากธนาคาร ธกส.สาขาควนกาหลง เลขที่บัญชี 08 20091447 จำนวนเงิน 450.- บาท					
ผู้จัดทำ			ผู้ตรวจสอบ		
(ลงชื่อ).....  (นางสาวอภิญญา หมั่นระ)			(ลงชื่อ).....  (นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)		
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน วันที่ 29 ธันวาคม 2560			ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่ 29 ธันวาคม 2560		
ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน					
(ลงชื่อ).....  (นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)		(ลงชื่อ)..... (นายขจรพงศ์ มีข้า)		(ลงชื่อ).....  (นายพรภิรมย์ คมข้า)	
ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน วันที่ 29 ธันวาคม 2560		ปลัด อบต.อุโดเจริญ วันที่ 29 ธันวาคม 2560		ตำแหน่ง นายก อบต.อุโดเจริญ วันที่ 29 ธันวาคม 2560	
ผู้รับเช็ค			ผู้รับใบถอน		
ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้แก่ผู้รับเงิน (ลงชื่อ).....  (นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)			ได้รับใบถอนดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้ธนาคารโอนเงินให้แก่ผู้รับเงิน (ลงชื่อ)..... ( )		
ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน วันที่ 29 ธันวาคม 2560			ตำแหน่ง วันที่		



## ใบตรวจรับพัสดุ

วันที่ 27 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2560

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ได้จัดจ้างทำป้ายไวนิล  
โครงการ ขนาด 1x3 เมตร เพื่อใช้ในอบรมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนฯ อนุกรรมการ  
และผู้รับงบประมาณ ฯ โดยใช้งบประมาณประเภทที่ 4 ตามโครงการเพิ่มพูนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ จาก ร้านภูมิพิมพ์โฆษณา  
อยู่บ้านเลขที่ 400 หมู่ที่ 10 ตำบลละงู อำเภอละงู จังหวัดสตูล ซึ่งการจัดจ้างดังกล่าวโดยวิธี  
เฉพาะเจาะจง ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๕/2561 ลงวันที่ 25 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2560 นั้น

บัดนี้ ผู้ขายได้ส่งมอบวัสดุดังกล่าว มีปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนแล้ว  
เมื่อวันที่ 27 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2560 และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามคำสั่งฯ ที่ 11/2561 ลง  
วันที่ 22 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2560 ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุไว้ถูกต้องแล้ว ในวันที่ 27 เดือน ธันวาคม  
พ.ศ. 2560

จึงสมควรจ่ายเงินค่าสิ่งของ จำนวน 450.- บาท (- สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน -) ให้แก่ ผู้ขาย  
ต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

เรียน นายก อบต.อุโดเจริญ

- บัดนี้ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างและเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ  
ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุถูกต้องครบถ้วนแล้ว
- จึงเรียนมาเพื่อทราบและเห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้รับจ้างต่อไป

(นางสาวอภิญญา หมีนเร๊ะ)

จพง.ธุรการชำนาญงาน

- ดำเนินการเบิกจ่าย

(นายขจรพงศ์ มีข้า)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

อนุมัติ

(นายพรภิรมย์ คมข้า)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ





กองทุนฯ อบต.อุโดเจริญ  
รับที่.....๐๙๙/๖๐.....  
วันที่ 27 ธ.ค. 2560  
เวลา.....น.

400 หมู่ที่ 10

ต.ละงู อ.ละงู

จ.สตูล 91110

วันที่ 27 ธันวาคม 2560

เรื่อง ขอส่งมอบพัสดุ

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

อ้างถึง ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ 4/2561 ลงวันที่ 25 ธันวาคม 2560

ตามหนังสือที่อ้างถึง กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญจัดจ้าง  
ทำป้ายโครงการ ขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1 ป้าย เพื่อใช้ในอบรมพัฒนาศักยภาพ คณะกรรมการกองทุนฯ  
อนุกรรมการ และผู้รับงบประมาณ เกี่ยวกับระเบียบ หลักเกณฑ์ การดำเนินงานกองทุนฯ วิธีการเขียนโครงการ  
ให้เป็นไปตามเป้าหมาย ของกองทุนสุขภาพระดับท้องถิ่น/พื้นที่ ในวันที่ 28 ธันวาคม 2560 ตามโครงการเพิ่มพูน  
พัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้า ร้านภูมิพิมพ์โฆษณา ขอส่งมอบงานจ้างตามใบสั่งจ้าง เลขที่ 4/2561 ลงวันที่  
25 ธันวาคม 2560 รายการตามเอกสารที่อ้างถึง เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น 450.- บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นายก อบต.อุโดเจริญ  
- ร้านภูมิพิมพ์โฆษณา ขอส่งมอบ  
งานจ้าง ๖๖๕ เลขเบิกเงินจำนวน 450 บาท  
- เพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

ช.  
ปราณี สันนิ์ราช

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุเมตตา ทองนุ่น)

ผู้รับจ้าง

(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายจรพงษ์ มีขำ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

(นายพรภิรมย์ กอมขำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

## ใบสั่งจ้าง

ที่ 1/2561

องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ  
ม.1 ต.อุโดเจริญ อ.ควนกาหลง  
จ.สตูล 91130

วันที่ 25 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2560

เรียน ร้านภูมิพิมพ์โฆษณา

ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ อำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล มีความประสงค์ที่จะจัดจ้างสิ่งของจากท่าน ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน	หมายเหตุ
1	ค่าป้ายโครงการ ขนาด 1x3 เมตร	1 ป้าย	450.-	450.-	
ราคาสินค้า/บริการ				450.00.-	
(ตัวอักษร) (- สีร้อยห้าสิบบาทถ้วน -) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				450.00.-	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 450.- บาท (- สีร้อยห้าสิบบาทถ้วน -) เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

จึงขอให้ท่านนำสิ่งของดังกล่าวไปส่งมอบต่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ภายในวันที่ 27 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2560

การจัดซื้อตามใบสั่งซื้อฉบับนี้ ท่านจะต้องยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

1. หากท่านไม่ส่งสิ่งของให้ทันภายในกำหนด ท่านจะต้องเสียค่าปรับเป็นรายวัน วันละ 100.00 บาท (ร้อยละ 0.20) จนถึงวันส่งของถูกต้องและครบถ้วน

2. ท่านจะต้องยอมรับประกันความบกพร่อง หรือขัดข้องของสิ่งของเป็นเวลา.....ปี นับเริ่มต้น แต่วันที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้รับมอบ ภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของเกิดชำรุด บกพร่อง หรือ ขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานปกติ ท่านจะต้องจัดการซ่อมแซม หรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ติดตั้งเดิม ภายใน 7 วัน นับแต่วันได้รับแจ้งจากองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

3. เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามเงื่อนไขนี้ ท่านจะต้องมอบหลักประกันเป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) หากท่านไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใด จะต้องยินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ริบหลักประกันจำนวนดังกล่าวไว้

(ลงชื่อ)..... ผู้สั่งจ้าง

(นายพรภิรมย์ คมขำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ



/ข้าพเจ้า...



ข้าพเจ้า ร้านภูมิพิมพ์โฆษณา อยู่บ้านเลขที่ 400 หมู่ที่ 10 ตำบลละงู อำเภอละงู จังหวัดสตูล เลขประจำตัวประชาชน 5 9103 00005 24 8 ตกลงจัดจ้างสิ่งของตามรายการ ราคา และเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้นให้แก่ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุไ้เดเจริญ

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้นำหลักประกันตามเงื่อนไข ใบสั่งซื้อเป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) มามอบให้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบลอุ้เดเจริญแล้ว หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใด ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลอุ้เดเจริญ ริบหลักประกันจำนวนดังกล่าวได้ทันที

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย  
(นางสุเมตตา ทองนุ่น)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นางสาวสอสี๊ะ รอกเกต)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นางสาวเบญจวรรณ มาระนอง)

## ใบเสนอราคา

กองทุนฯ อบต. ...  
รับที่.....๐๙๓/๒๑.....  
วันที่.....๒๒.๕.๒๕๖๐.....  
เวลา.....๑๐.๐๐.....น.

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ

1. ข้าพเจ้า ร้านภูมิพิมพ์โฆษณา อยู่บ้านเลขที่ 400 หมู่ที่ 10 ตำบลละงู อำเภอละงู จังหวัดสตูล ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้วรวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน และไม่เป็น ผู้ทำงานของทางราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น อยู่ในขณะเสนอราคาครั้งนี้

2. ข้าพเจ้าขอเสนอราคาจัดจ้างทำป้ายนิลโครงการ ขนาด 1x3 เมตร โครงการเพิ่มทุนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ พร้อมกำหนดส่งมอบตามรายละเอียดดังนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน	หมายเหตุ
1	ค่าป้ายโครงการ ขนาด1x3 เมตร	1 ป้าย	450.-	450.-	
ราคาสินค้า/บริการ				450.00-	
(ตัวอักษร) (- สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน -) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				450.00.-	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 450.- บาท (- สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน -) เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม .....บาท รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

3. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา 15 วัน นับแต่วันเสนอราคา และองค์การบริหารส่วนตำบลอาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จจะครบระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ยึดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่องค์การบริหารส่วนตำบลร้องขอ

4. กำหนดเวลาส่งมอบข้าพเจ้ารับรองที่จะเริ่มทำงานตามสัญญาทันทีหรือทันทีที่ได้รับแจ้งจากองค์การบริหารส่วนตำบลว่าให้เริ่มทำงานตามสัญญา และจะส่งมอบพัสดุโดยครบถ้วนถูกต้องภายใน 3 วันจากวันสั่งซื้อ

5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการเสนอราคา ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

5.1 ทำสัญญาหรือใบสั่งซื้อตามแบบที่กำหนด กับองค์การบริหารส่วนตำบล ภายใน.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญาหรือใบสั่งซื้อ

5.2 มอบหลักประกันการปฏิบัติงาน ให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบลก่อน หรือในขณะที่ได้ลงนามในสัญญาหรือใบสั่งซื้อเป็นจำนวนร้อยละ - ของราคาตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อที่ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายใด ๆ ที่อาจมีแก่องค์การบริหารส่วนตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบลมีสิทธิที่จะให้ผู้เสนอราคารายอื่นเป็นผู้เสนอราคาได้ หรือองค์การบริหารส่วนตำบลอาจเรียกเสนอราคาใหม่ได้

6. ข้าพเจ้ายอมรับว่า องค์การบริหารส่วนตำบลไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้หรือใบเสนอราคาใดๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายใดๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

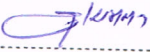
/7.ข้าพเจ้า...



7. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลข และตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคา นี้ โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่า องค์การบริหารส่วนตำบลไม่ต้องรับผิดชอบใดๆ ในความผิดพลาด หรือตกหล่น

8. ใบเสนอราคา นี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉลหรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดย ไม่ชอบด้วยกฎหมาย กับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วนใดๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาใน คราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่ 22 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2560

ลงชื่อ.....  
(นางสุเมตตา ทองนุ่น)

เรียน ทนาย.อนต. ชาติเจริญ

- รับผูกพันหนี้ โฉนดราคา นอ  
เสนอราคา ค่าขายโครงการ  
เงินจำนวนเงิน 450 บาท

ศ.  
ปัทมา หิชนิกาล



๕ ธันวาคม ๖๐



ภาพป้ายโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุโดเจริญ



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ป้ายโครงการ ข้างต้น จัดจ้างโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุโดเจริญจริง

ลงชื่อ

(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

กน