

## ใบเบิกเงิน

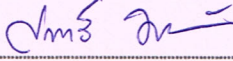
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.อุไคเจริญ

ที่ 005/61

วันที่ 9 พฤศจิกายน 2560

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลอุไคเจริญ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.อุไคเจริญ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุไคเจริญ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลอุไคเจริญ จำนวน 87,900.00 บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลอุไคเจริญ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 1,900.00 บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ร้านแสงทองเฟอร์นิเจอร์ 2 จะเป็นผู้รับเงิน

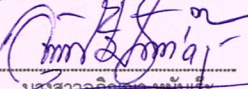
ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก  
(นางสาวตรี อนันตะพงษ์)  
ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน ผอ.กองสาธารณสุขฯ

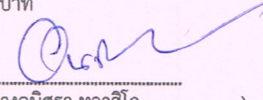
ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 496,239.04 บาท (สี่แสนเก้าหมื่นหกพันสองร้อยสามสิบเก้าบาทสี่สตางค์)

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย


จำนวน 1,900.00 บาท

ลงชื่อ  (นายสรนrat ชาติขันธ์)  
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน  
วันที่ 09 พ.ย. 2560

ลงชื่อ  (นางอนิตรา ทวาสสิโก)  
ผอ.กองคลัง  
วันที่ 09 พ.ย. 2560


เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 1,900.00 บาท

ลงชื่อ  (นายสรนrat ชาติขันธ์)  
รองปลัด อบต. รักษาการแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุไคเจริญ  
วันที่ 09 พ.ย. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

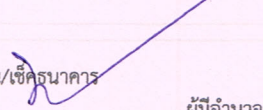
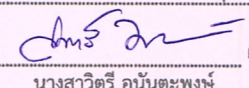
จำนวนเงิน 1,900.00 บาท

ลงชื่อ  (นายพรภิรมย์ คมขำ)  
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลอุไคเจริญ  
วันที่ 09 พ.ย. 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร

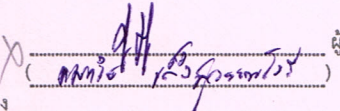
ธนาคาร ธกส.สาขาควนกาหลง  
บัญชีเลขที่ 08 20091447  
เลขที่เช็ค 20320661 ลงวันที่ 09 พ.ย. 2560  
จำนวนเงิน 1,900.00 บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ ร้านแสงทองเฟอร์นิเจอร์ 2

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

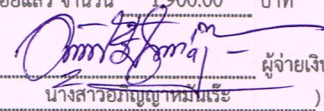
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายพรภิรมย์ คมขำ)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุไคเจริญ  
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นางสาวตรี อนันตะพงษ์)  
จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน ผอ.กองสาธารณสุขฯ

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 1,900.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)  
(นายพรภิรมย์ คมขำ)  
ตำแหน่ง  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (๒)  
(\_\_\_\_\_  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ 09 พ.ย. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 1,900.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวตรี อนันตะพงษ์)  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน  
วันที่ 09 พ.ย. 2560

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



กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ

## บันทึกข้อความ

สำนักงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ อำเภอ ควนกาหลง จังหวัดสตูล ๙๑๑๓๐

ที่ กองทุนฯ / ๒๕๖๑

วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติถอนเงินจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาควนกาหลง

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ มีความจำเป็นต้องจ่ายเงิน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อเก้าอี้ทำงาน จำนวน ๑ ตัว เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานของกองทุนฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ตามโครงการเพิ่มพูนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุเดเจริญ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ประเภทที่ ๔ เป็นเงิน ๑,๙๐๐.- บาท (เงินหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน )

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ จึงขออนุมัติถอนเงินจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาควนกาหลง จากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุเดเจริญ เลขที่บัญชี ๐๘ ๒๐๐๙๑๔๔๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องที่เสนอมาร่วมนี้

(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายอลงกรณ์ เนียมละออง)  
รองปลัด อบต. รักษาราชการแทน  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ

(นายพรภิรมย์ คมขำ)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ

เล่มที่ 112

No. 5551

**ร้านแสงทองเฟอร์นิเจอร์ ๒**  
(สำนักงานใหญ่)

เลขที่ 557 หมู่ที่ 6 ถนนชนนตรีการกำธร  
ตำบลคลองขุด อำเภอเมือง จังหวัดสตูล 91000  
☎ 074-772138

**ใบเสร็จรับเงิน**

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร  
3 7203 00045 17 2

วันที่..... ๙-๑๑-๖๐  
นามผู้ซื้อ..... นาย กฤษณะ วัฒนวิทย์ ม.ต. ๑๑๑๑๑  
ที่อยู่..... ๓-๑/๑ เซียม อ. ๑๑๑๑๑๑ อ. ๑๑๑๑๑

ลำดับที่	อ้างอิงใบกำกับภาษี/ใบส่งของ	จำนวนเงิน
1	เล่มที่ 145 เลขที่ ๕๕๕๕๕ วันที่.....	1,900 -
2	เล่มที่..... เลขที่..... วันที่.....	
3	เล่มที่..... เลขที่..... วันที่.....	
4	เล่มที่..... เลขที่..... วันที่.....	
5	เล่มที่..... เลขที่..... วันที่.....	
6	เล่มที่..... เลขที่..... วันที่.....	

**บริษัท แสงทองเฟอร์นิเจอร์** จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 1,900 -  
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

เลขที่เช็ค..... ธนาคาร..... ลงวันที่.....

ลงชื่อ..... นาย กฤษณะ วัฒนวิทย์ ผู้รับเงินผู้ขาย  
(นาย กฤษณะ วัฒนวิทย์)

## ใบตรวจรับพัสดุ

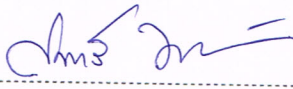
วันที่ 7 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2560

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ได้จัดซื้อเก้าอี้ทำงาน จำนวน 1 ตัว ตามโครงการเพิ่มพูนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ประจำปีงบประมาณ 2561 เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานกองทุนฯ จาก นายคมกริช เต็งสุวรรณรังสี อยู่บ้านเลขที่ 577 หมู่ที่ 6 ถนนยนตรการกำธร ตำบลคลองขุด อำเภอเมือง จังหวัดสตูล ซึ่งการจัดซื้อดังกล่าว โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามใบสั่งซื้อเลขที่ 4 /2561 ลงวันที่ 3 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2560 นั้น

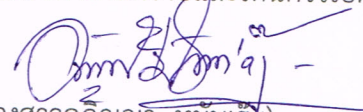
บัดนี้ ผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุดังกล่าว มีปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนแล้ว เมื่อวันที่ 7 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2560 และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามคำสั่งฯ ที่ 7/2561 ลงวันที่ 2 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2560 ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุไว้ถูกต้องแล้ว ในวันที่ 7 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2560

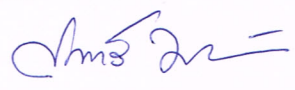
จึงสมควรจ่ายเงินค่าสิ่งของ จำนวน 1,900.- บาท (- หนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน -) ให้แก่ผู้ขายต่อไป

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

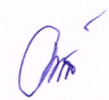
เรียน นายก อบต.อุโดเจริญ

- บัดนี้ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างและเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุถูกต้องครบถ้วนแล้ว
- จึงเรียนมาเพื่อทราบและเห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้รับจ้างต่อไป

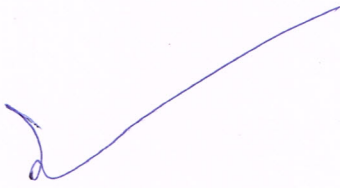
  
(นางสาวอภิญญา หมั่นเร๊ะ)  
จพง.ธุรการชำนาญงาน

  
(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)  
จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- ดำเนินการเบิกจ่าย

  
(นายอลงกรณ์ เนียมสะออง)  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

อนุมัติ

  
(นายพรภิรมย์ คมขำ)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เล่มที่ 145

No. 7224

ร้านแสงทองเฟอร์นิเจอร์ 2 (สำนักงานใหญ่)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

เลขที่ 557 หมู่ที่ 6 ถนนยนตรการกำธร ต.คลองขุด อ.เมือง จ.สตูล 91000

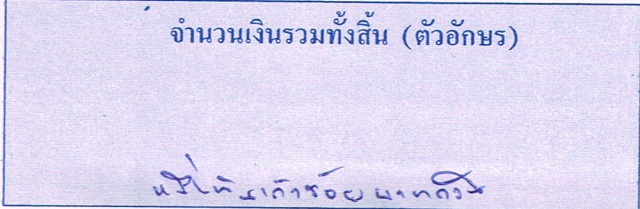
3 7203 00045 17 2

โทร. 074-772138

วันที่ ๗ พ.ย ๒๕๖๐

ชื่อผู้ซื้อ สำนักคานกอสทูนนิตปรดิษฐ์สงภาพ อต. อีโตเอริช

ที่อยู่ ต. อีโตเอริช อ. ควนกาหลง จ. สตูล

ลำดับที่	รายการสินค้า	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
	เค็ชร์ไม้คานกอสทูนนิต	15	1900 -	1900 -
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)		รวมมูลค่าสินค้า	1775 70	
		จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	124 30	
		รวมเงินทั้งสิ้น	1900 -	

ลงชื่อ... ผู้รับสินค้า      ลงชื่อ... ผู้ส่งสินค้า

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
รับที่ ๐๑๘/๖๐  
วันที่ 7 พ.ย. 2560  
เวลา.....

577 หมู่ที่ 6  
ถนนยนตรการกำธร  
ต.คลองขุด อ.เมือง  
จ.สตูล 91000

วันที่ 7 พฤศจิกายน 2560

เรื่อง ขอส่งมอบพัสดุ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ

อ้างถึง ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ 4 /2561 ลงวันที่ 3 พฤศจิกายน 2560

ตามหนังสือที่อ้างถึง กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ ได้จัดซื้อ  
เก้าอี้ทำงาน จำนวน 1 ตัว เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานกองทุนฯ องค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ ตามโครงการ  
เพิ่มพูนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้า นาย คมกริช เต็งสุวรรณรังสี ขอส่งมอบงานจ้างตามใบสั่งซื้อ เลขที่ 4 /2561  
ลงวันที่ 3 พฤศจิกายน 2560 รายการตามเอกสารที่อ้างถึง เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น 1,900.- บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นายค. อุดเจริญ,  
- คชตมตริช 1 ตัว  
- เก้าอี้เลขสองเมกเงิน จำนวน 1900 บ.  
- เมื่อไม่สะดวกหาซื้อ

(นางสาวอภิญญา หมั่นระเื่อ)  
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(นายคมกริช เต็งสุวรรณรังสี)  
ผู้รับจ้าง

(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รัชการราชการแทน  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายอลงกรณ์ เนียมระออง)  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ

(นายพรภิรมย์ กมน้ำ)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ

## ใบสั่งซื้อ

ที่ 4 / 2561

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

วันที่ 3 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2560

เรียน นายคมกริช เต็งสุวรรณรังสี

ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ อำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล มีความประสงค์ที่จะซื้อสิ่งของจากท่าน ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน	หมายเหตุ
1	แก้อื้อทำงาน	1 ตัว	1900.-	1900.-	
			ราคาสินค้า/บริการ	1775.70.-	
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	124.30.-	
	(ตัวอักษร) (- หนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน -)		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	1900.00.-	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 1900.- บาท (- หนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน -) เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

จึงขอให้ท่านนำสิ่งของดังกล่าวไปส่งมอบต่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ภายในวันที่ 7 เดือน พฤศจิกายน 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 หรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดีดังเดิม ภายใน 7 วัน นับแต่วันได้รับแจ้งจากองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น
3. เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามเงื่อนไขนี้ ท่านจะต้องมอบหลักประกันเป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) หากท่านไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใด จะต้องยินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ริบหลักประกันจำนวนดังกล่าวไว้

(ลงชื่อ)..... ผู้สั่งซื้อ

( นายพรภริมย์ คมขำ )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

/ข้าพเจ้า...

ข้าพเจ้า นายคมกริช เต็งสุวรรณรังสี อยู่บ้านเลขที่ 577 หมู่ที่ 6 ถนนยนตรการกำธร ตำบลคลองขุด อำเภอเมือง จังหวัดสตูล เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 7203 000245 17 2 ตกกลางขาย  
สิ่งของ ตามรายการ ราคา และเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้นให้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้นำหลักประกันตามเงื่อนไข ใบสั่งซื้อเป็นจำนวนเงิน.....บาท  
(.....) มามอบให้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญแล้ว หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตาม  
เงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใด ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ ริบหลักประกัน จำนวนดังกล่าวได้  
ทันที

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย  
( นายคมกริช เต็งสุวรรณรังสี )

(ลงชื่อ).....พยาน  
( นางสาวสุธาทิพย์ จันทจักษ์ )

(ลงชื่อ).....พยาน  
( นางสาวเป็ยรีใจ สังข์ชาติ )



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
 รับที่..... ๐๗๒ / ๖๐.  
 วันที่..... ๒ พ.ย ๖๐  
 เวลา.....น.

ใบเสนอราคา

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ

1. ข้าพเจ้า นายคมกริช เต็งสุวรรณรังสี อยู่บ้านเลขที่ 577 หมู่ที่ 6 ถนนยนตรการกำธร ตำบล คลองขุด อำเภอเมือง จังหวัดสตูล ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไข นั้นแล้วรวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน และไม่เป็น ผู้ทำงานของทางราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น อยู่ในขณะเสนอราคาครั้งนี้
2. ข้าพเจ้าขอเสนอราคาจัดซื้อเก้าอี้จำนวน 1 ตัว โครงการเพิ่มพูนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ พร้อมกำหนดส่งมอบตามรายละเอียดดังนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน	หมายเหตุ
1	เก้าอี้ทำงาน	1 ตัว	1900.-	1900.-	
			ราคาลิ้นค้า/บริการ	1775.70.-	
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	124.30.-	
	(ตัวอักษร) (- หนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน -)		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	1900.00.-	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 1900.- บาท (- หนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน -) เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม .....บาท รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายที่ส่งไว้ด้วยแล้ว

3. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา 15 วัน นับแต่วันเสนอราคา และองค์การบริหารส่วนตำบล อาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ยึดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่องค์การบริหารส่วนตำบลร้องขอ

4. กำหนดเวลาส่งมอบข้าพเจ้ารับรองที่จะเริ่มทำงานตามสัญญาทันทีหรือทันทีที่ได้รับแจ้งจากองค์การบริหารส่วนตำบลว่าให้เริ่มทำงานตามสัญญา และจะส่งมอบพัสดุโดยครบถ้วนถูกต้องภายใน 5 วันจากวันสั่งซื้อ

5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการเสนอราคา ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

5.1 ทำสัญญาหรือใบสั่งซื้อตามแบบที่กำหนด กับองค์การบริหารส่วนตำบล ภายใน.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญาหรือใบสั่งซื้อ

5.2 มอบหลักประกันการปฏิบัติ งาน ให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบลก่อน หรือในขณะที่ได้ลงนามในสัญญาหรือใบสั่งซื้อเป็นจำนวนร้อยละ - ของราคาตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อที่ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคา นี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายใด ๆ ที่อาจมีแก่องค์การบริหารส่วนตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบลมีสิทธิที่จะให้ผู้เสนอราคารายอื่นเป็นผู้เสนอราคาได้ หรือองค์การบริหารส่วนตำบลอาจเรียกเสนอราคาใหม่ได้


6. ข้าพเจ้ายอมรับว่า องค์การบริหารส่วนตำบลไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้หรือใบเสนอราคา ใดๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายใดๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

/7.ข้าพเจ้า...

7. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลข และตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้ โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่า องค์การบริหารส่วนตำบลไม่ต้องรับผิดชอบใดๆ ในความผิดพลาด หรือตกหล่น

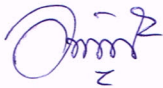
8. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกถน้อฉลหรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ชอบด้วยกฎหมาย กับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วนใดๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่ 2 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2560

ลงชื่อ.....  
( นายคมกริช เต็งสุวรรณรังสี )

เรียน นายก อบต. อุโตเจริญ,

- ร้านแสงทอง ๔ ขอเสนอราคา  
เก้าอี้สำนักงาน ๓๗ มรณ ลาชีพ ๓๗๑๓
- เพื่อไม่รบกวนแต่ประการ



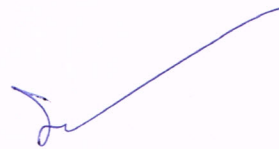
(นางสาวอภิญญา หมันระ)   
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน



(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)   
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน   
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



(นายอลงกรณ์ เนียมละออ)   
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ



(นายพรภิรมย์ คมจำ)   
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ