

ใบเบิกเงิน

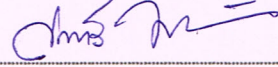
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.อุโดเจริญ

ที่ 012/61

วันที่ 29 ธันวาคม 2560

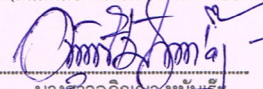
เรียน นายก้องการ บริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

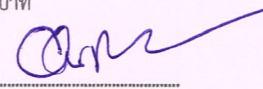
ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.อุโดเจริญ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุโดเจริญ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์กรบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ จำนวน 87,900.00 บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์กรบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 4,500.00 บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางวรรณภา หลีเส้น จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)
ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน ผอ.กองสาธารณสุขฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 423,697.31 บาท (สี่แสนสองหมื่นสามพันหกร้อยเก้าสิบลบาทสามสิบเอ็ดสตางค์)

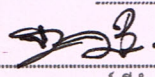
เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 4,500.00 บาท


ลงชื่อ  (นางสาววิภาดา วัฒนศิริ) เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
วันที่ 29 ธ.ค. 2560

ลงชื่อ  (นางอนิศา ทวาสีก) ผอ.กองคลัง
วันที่ 29 ธ.ค. 2560

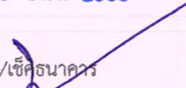
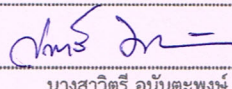
เรียน นายก้องการ อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 4,500.00 บาท

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 4,500.00 บาท

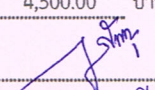
ลงชื่อ  (นายขจรพงศ์ มีขำ) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ
วันที่ 29 ธ.ค. 2560

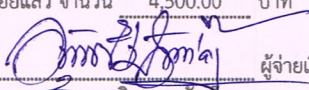
ลงชื่อ  (นายพรภิรมย์ คมขำ) นายก องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ
วันที่ 29 ธ.ค. 2560

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานาติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร ธกส.สาขาควนกาหลง
บัญชีเลขที่ 08 2009 1447
เลขที่เช็ค 20320668 ลงวันที่ 29 ธ.ค. 2560
จำนวนเงิน 4,500.00 บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางวรรณภา หลีเส้น

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ  (นายพรภิรมย์ คมขำ) ผู้มีอำนาจลงนาม
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ
ลงชื่อ  (นางสาววิตรี อนันตะพงษ์) ผู้มีอำนาจลงนาม
จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน ผอ.กองสาธารณสุขฯ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 4,500.00 บาท
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑) (นางวรรณภา หลีเส้น)
ตำแหน่ง
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง _____
วันที่ 29 ธ.ค. 60

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 4,500.00 บาท
ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน (นางสาววิภาดา วัฒนศิริ)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
วันที่ 29 ธ.ค. 60

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 เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดซื้ออาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มและอาหารกลางวัน เพื่อใช้เลี้ยงรับรองคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อนุกรรมการ และผู้รับงบประมาณ ฯ องค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ ในการอบรมพัฒนาศักยภาพ คณะกรรมการกองทุน และผู้รับงบประมาณ เกี่ยวระเบียบ หลักเกณฑ์ การดำเนินงานกองทุนฯ วิธีการเขียนโครงการ ให้เป็นไปตามเป้าหมาย ของกองทุนสุขภาพระดับท้องถิ่น/พื้นที่ ในวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๐ ตามโครงการเพิ่มพูนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุเดเจริญ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ประเภทที่ ๔ เป็นเงิน ๔,๕๐๐.- บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ จึงขออนุมัติถอนเงินจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาควนกาหลง จากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุเดเจริญ เลขที่บัญชี ๐๘ ๒๐๐๙๑๔๔๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องที่เสนอมาพร้อมนี้

(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายจรพงษ์ มีขำ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ

(นายพรภิรมย์ คมขำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ

ใบตรวจรับพัสดุ

วันที่ 28 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2560

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ได้จัดจ้างทำอาหารว่าง พร้อมเครื่องดื่มและอาหารกลางวัน ในการอบรมพัฒนาศักยภาพ คณะกรรมการกองทุนฯ อนุกรรมการ และผู้รับงบประมาณ เกี่ยวกับระเบียบ หลักเกณฑ์ การดำเนินงานกองทุนฯ วิธีการเขียนโครงการ ให้เป็นไปตามเป้าหมายของกองทุนระดับท้องถิ่น/พื้นที่ ตามโครงการเพิ่มพูนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ในวันที่ 28 ธันวาคม 2560 จาก นางวรรณภา หลีเส้น อยู่บ้านเลขที่ 242 หมู่ที่ 5 ตำบลอุโดเจริญ อำเภอดอนตาล จังหวัดสกล ซึ่งการจัดจ้างดังกล่าว โดยวิธีตกลงราคา ตามใบสั่งจ้างเลขที่ 2/2561 ลงวันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2560 นั้น

บัดนี้ ผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุดังกล่าว มีปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนแล้ว เมื่อวันที่ 28 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2560 และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามคำสั่งฯ ที่ 12/2561 ลงวันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2560 ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุไว้ถูกต้องแล้ว ในวันที่ 28 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2560

จึงสมควรจ่ายเงินค่าสิ่งของ จำนวน 4,500.- บาท (- สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน -) ให้แก่ผู้ขายต่อไป

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

เรียน นายก อบต.อุโดเจริญ

- บัดนี้ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างและเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุถูกต้องครบถ้วนแล้ว
- จึงเรียนมาเพื่อทราบและเห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้รับจ้างต่อไป

(นางสาวอภิญญา หมั่นระเ)

จพง.ธุรการชำนาญงาน

(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- ดำเนินการเบิกจ่าย

(นายขจรพงศ์ มีข้า)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

- อนุมัติ

(นายพรภิรมย์ คมข้า)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

กาณา นธิรัตน์
222 2.5 ต. ๑๒๐๖๖
๑.ถนนกนดง จ. กงค.

เล่มที่ _____

เลขที่ _____

ใบส่งสินค้า
PROMISSORY NOTE

นาม CUSTOMER กองหนวดดำ/เกษมศุภภาพ อ.หนวดดำสุโขทัย	ทะเบียนการค้า
ที่อยู่ ADDRESS 222 2.5 ต. ๑๒๐๖๖ ๑. ถนนกนดง	วันที่ DATE 28 10 60

จำนวน Qty.	รายการ Description	ราคา @	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
45 กก	ท่าอาหารกลางวัน 1 ไม้	50	2,250	-
45 กก	ท่าอาหารว่าง แครกเกอร์ถั่ว 2 ไม้	25x2	2,250	-
- สิ้นทำเรื่องมาทอน -		รวมเงิน TOTAL	4500-	

ผู้ส่งสินค้า *[Signature]* ผู้รับสินค้า *[Signature]*

กองทุนฯ อบต.อุโดเจริญ
รับที่.....๑๙๕/๒๐.....
วันที่... 28.๕.๖๓.....
หมู่ที่ 15.ต.อุโดเจริญ.....น.

242
อ.ควนกาหลง จ.สตูล 91130

วันที่ 28 ธันวาคม 2560


เรื่อง ขอส่งมอบพัสดุ
เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ
อ้างถึง ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ 2/2561 ลงวันที่ 26 ธันวาคม 2560

ตามหนังสือที่อ้างถึง กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ได้จัดจ้างทำอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มและอาหารกลางวัน เพื่อใช้อบรมพัฒนาศักยภาพ คณะอนุกรรมการกองทุนฯ อนุกรรมการ และผู้รับงบประมาณ เกี่ยวกับระเบียบ หลักเกณฑ์ การดำเนินงานกองทุนฯ วิธีการเขียนโครงการ ให้เป็นไปตามเป้าหมายของกองทุนระดับท้องถิ่น/พื้นที่ ตามโครงการเพิ่มทุนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้า นางวรรณมา หลีเส็น ขอส่งมอบงานจ้างตามใบสั่งจ้าง เลขที่ 2/2561 ลงวันที่ 26 ธันวาคม 2560 รายการตามเอกสารที่อ้างถึง เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น 4,500.- บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางวรรณมา หลีเส็น)
ผู้รับจ้าง


เรียน นาย อบต.อุโดเจริญ
- บัญชีของ นางวรรณมา หลีเส็น
ขอส่งมอบงานจ้าง และขอเบิก
เงิน จำนวน 4500 บาท
- เพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

ฉ.
ปราภา สิงห์ราช



(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม


(นายขจรพงศ์ มีขำ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ


(นายพรภิรมย์ คมขำ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ใบสั่งจ้าง

ที่ ๒ / 2561

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

วันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2560

เรียน นางวรรณมา หลีเส็น

ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ อำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล มีความประสงค์ที่จะซื้อสิ่งของจากท่าน ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน	หมายเหตุ
1	ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ	45 ชุด	50.-	2,250.-	
2	ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 2 มื้อ	45 ชุด	50.-	2,250.-	
ราคาสินค้า				4,500.-	
(ตัวอักษร) (- สีพันห้าร้อยบาทถ้วน -) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				4,500.-	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 4,500.- บาท (- สีพันห้าร้อยบาทถ้วน -) เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายที่ส่งไปเรียบร้อยแล้ว

จึงขอให้ท่านนำสิ่งของดังกล่าวไปส่งมอบต่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ภายในวันที่ 28 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2560 ก่อนเวลา 09.00 น.

การจัดจ้างตามใบสั่งจ้างฉบับนี้ 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

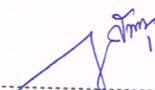
(นายพรภิรมย์ คมขำ)


นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

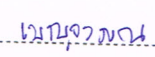


ข้าพเจ้า นางวรรณฯ หลีเส็น อยู่บ้านเลขที่ 242 หมู่ที่ 5 ตำบลอุโตเจริญ อำเภอกวนกาหลง จังหวัดสตูล เลขประจำตัวประชาชน 3 9130 00211 05 4 ตกลงขายสิ่งของ ตามรายการ ราคา และเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้นให้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้นำหลักประกันตามเงื่อนไข ใบสั่งซื้อเป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) มามอบให้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญแล้ว หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใด ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ ริบหลักประกัน จำนวนดังกล่าวได้ทันที

(ลงชื่อ)..........ผู้ขาย
(นางวรรณฯ หลีเส็น)

(ลงชื่อ)..........พยาน
(นางสาวสรลีธิยะ รอกเขต)

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

ใบเสนอราคา

กองทุนฯ อบต.อุโดเจริญ
 รับที่.....๐๙๙/๒๑.....
 วันที่.....25.5.๒๕๖๐.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

1. ข้าพเจ้า นางวรรณมา หลีเสี้ยน อยู่บ้านเลขที่ 242 หมู่ที่ 5 ตำบลอุโดเจริญ อำเภอกวนพะวง.....น. จังหวัดสตูล ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้วรวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน และไม่เป็น ผู้ทำงานของทางราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น อยู่ในขณะเสนอราคาครั้งนี้

2. ข้าพเจ้าขอเสนอราคาจัดจ้างอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มและอาหารกลางวัน ในการอบรมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุน อนุรักษ์ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ตามโครงการเพิ่มพูนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ พร้อมกำหนดส่งมอบตามรายละเอียดดังนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน	หมายเหตุ
1	ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ	45 ชุด	50.-	2,250.-	
2	ค่าอาหารว่าง พร้อมเครื่องดื่ม 2 มื้อ	45 ชุด	50.-	2,250.-	
ราคาสินค้า				4,500.-	
(ตัวอักษร) (- สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน -) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				4,500.-	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 4,500.- บาท (- สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน -) เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มบาท รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายที่ส่งมอบไว้ด้วยแล้ว

3. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา 15 วัน นับแต่วันเสนอราคา และองค์การบริหารส่วนตำบลอาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ยึดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่องค์การบริหารส่วนตำบลร้องขอ

4. กำหนดเวลาส่งมอบข้าพเจ้ารับรองที่จะเริ่มทำงานตามสัญญาทันทีหรือทันทีที่ได้รับแจ้งจากองค์การบริหารส่วนตำบลว่าให้เริ่มทำงานตามสัญญา และจะส่งมอบพัสดุโดยครบถ้วนถูกต้องภายใน 3 วันจากวันสั่งซื้อ

5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการเสนอราคา ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

5.1 ทำสัญญาหรือใบสั่งจ้างตามแบบที่กำหนด กับองค์การบริหารส่วนตำบล ภายใน.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญาหรือใบสั่งซื้อ

5.2 มอบหลักประกันการปฏิบัติงาน ให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบลก่อน หรือในขณะที่ได้ลงนามในสัญญาหรือใบสั่งซื้อเป็นจำนวนร้อยละ - ของราคาตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อที่ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดเชยค่าเสียหายใด ๆ ที่อาจมีแก่องค์การบริหารส่วนตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบลมีสิทธิที่จะให้ผู้เสนอราคารายอื่นเป็นผู้เสนอราคาได้ หรือองค์การบริหารส่วนตำบลอาจเรียกเสนอราคาใหม่ได้

6. ข้าพเจ้ายอมรับว่า องค์การบริหารส่วนตำบลไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้หรือใบเสนอราคาใดๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายใดๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

/7.ข้าพเจ้า...

7. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลข และตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้ โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่า องค์การบริหารส่วนตำบลไม่ต้องรับผิดชอบใดๆ ในความผิดพลาด หรือตกหล่น

8. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉลหรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ชอบด้วยกฎหมาย กับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วนใดๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่ 25 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2560

ลงชื่อ.....
(นางวรรณมา หลีเส้น)

เรียน นายก อนต. อภิสิทธิ์

- ข้าพเจ้า นางวรรณมา หลีเส้น
ขอเสนอราคาอาหารว่างพร้อม
เครื่องเคียงและอาหารคาวจัด
เป็นสังฆ 4500 บาท

- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ณ
สภาตำบล สันนิษฐาน

Chus J.

25 ธค 60

~~Chus J.~~



✓


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9103 00211 05 4**
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง วรณา หลีเล็น**
 Name **Mrs. Wanna**
 Last name **Leesen**
 เกิดวันที่ **16 ต.ค. 2518**
 Date of Birth **16 Oct. 1975**
 ศาสนา **อิสลาม**
 ที่อยู่ **242 หมู่ที่ 5 ต.อุไคเจริญ อ.ควนกาหลง จ.สตูล**
 30 ต.ค. 2558 วันที่ออกบัตร **15 ต.ค. 2567**
 30 Oct. 2015 (วันที่บัตรจะหมดอายุ) วันที่บัตรหมดอายุ **15 Oct. 2024**
 Date of Issue (Date when card expires) Date of Expiry
 เลขประจำตัวประชาชน **3 9103 02 10301444**



สำเนาถูกต้อง
[Signature]

(นางวรณา หลีเล็น)

BORA-8.3-03


ประเทศไทย THAILAND
JT2-0928133-88

ภาพอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มและอาหารกลางวัน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุไคเจริญ



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มและอาหารกลางวัน ได้จัดจ้าง จากกองทุนหลักฯ
อบต.อุไคเจริญ จริง

ลงชื่อ

(นางสาวตรี อนันตะพงษ์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม