

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.อุโตเจริญ

ที่ ๐๑๗/๖๑

วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๑

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.อุโตเจริญ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุโตเจริญ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักเลขานุการกองทุนฯ จำนวน ๘๗,๙๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักเลขานุการกองทุนฯ มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน ๒,๕๐๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางวรรณมา หลีเส้น จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

ตำแหน่ง

จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน ผอ.กองสาธารณสุขฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๘๙๐,๔๔๕.๓๑ บาท (เก้าแสนเก้าหมื่นสี่ร้อยสี่สิบห้าบาทสามสิบเอ็ดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวอภิญา หนันระ)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่

22 มี.ค. 2561

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๒,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางอนิศา ทาวาสโก)

ผอ.กองคลัง

วันที่

22 มี.ค. 2561

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายขรรพงค์ มีข้า)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

วันที่

22 มี.ค. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๒,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายพรภิรมย์ คมขำ)

นายก องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

วันที่

22 มี.ค. 2561

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ชนาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาควนกาหลง

บัญชีเลขที่ ๐๑๒๗๕๒๓๕๗๒๐๗

เลขที่เช็ค ๒๐๓๒๐๖๗๓

ลงวันที่ 22 มี.ค. 2561

จำนวนเงิน ๒,๕๐๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ นางวรรณมา หลีเส้น

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายพรภิรมย์ คมขำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน ผอ.กองสาธารณสุขฯ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๒,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

29 มี.ค. 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวอภิญา หนันระ)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่

29 มี.ค. 2561

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

บันทึกข้อความ

สำนักงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ อำเภอ ควนกาหลง จังหวัดสตูล ๙๑๑๓๐
ที่ กองทุนฯ / ๒๕๖๑ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติถอนเงินจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาควนกาหลง

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ มีความจำเป็นต้องจ่ายเงิน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดซื้ออาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มและอาหารกลางวัน ในการประชุมพิจารณากลับกรอง ปัญหาสุขภาพของประชาชนตำบลอุโตเจริญ เพื่อเป็นแนวทางในการเสนอแผนงานโครงการของหน่วยงานองค์กรต่างๆ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ในวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑ ตามโครงการพัฒนาศักยภาพบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุโตเจริญ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ประเภทที่ ๔ เป็นเงิน ๒,๕๐๐.- บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ จึงขออนุมัติถอนเงินจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาควนกาหลง จากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุโตเจริญ เลขที่บัญชี ๐๘ ๒๐๐๙๑๔๔๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องที่เสนอมาร่วมนี้

(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

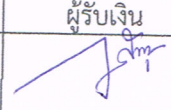
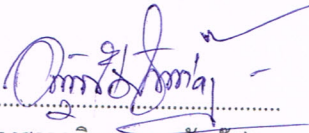
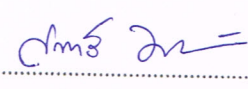
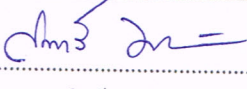
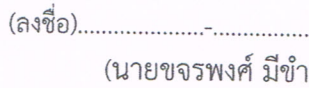
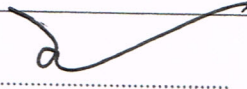
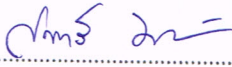
(นายจรพงษ์ มีขำ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

(นายพรภิรมย์ คมขำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ
รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน
วันที่ 22 มีนาคม 2561

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	ชื่อโครงการ	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน		ลายมือชื่อผู้รับเงิน
เช็ค	20320673	1. โครงการพัฒนาศักยภาพบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุโดเจริญ (ค่าจัดจ้างทำอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มและอาหารว่าง ในการประชุมเพื่อพิจารณากลับกรองปัญหาสุขภาพระดับตำบล วันที่ 21 มีนาคม 2561) จำนวน 2,500.- บาท	นางวรรณมา หลีเส็น	2,500	-	
รวม				2,500	-	
(ตัวอักษร) (เงินสองพันห้าร้อย,บาทถ้วน)						
จ่ายจากธนาคาร ธกส.สาขาควนกาหลง เลขที่บัญชี 08 20091447 จำนวนเงิน 2,500.- บาท						
ผู้จัดทำ			ผู้ตรวจสอบ			
(ลงชื่อ).....  (นางสาวอภิญญา หมั่นระ)			(ลงชื่อ).....  (นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)			
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน			ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน			
วันที่ ๒๒ มีนาคม 2561			ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม			
			ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน			
(ลงชื่อ).....  (นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)		(ลงชื่อ).....  (นายจรพงศ์ มีขำ)		(ลงชื่อ).....  (นายพรภริมย์ คมขำ)		
ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชุมชน		ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ		ตำแหน่ง นายก อบต.อุโดเจริญ		
วันที่ ๒๒ มีนาคม 2561		วันที่ ๒๒ มีนาคม 2561		วันที่ ๒๒ มีนาคม 2561		
ผู้รับเช็ค			ผู้รับใบถอน			
ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้แก่ผู้รับเงิน			ได้รับใบถอนดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้ธนาคารโอนเงินให้แก่ผู้รับเงิน			
(ลงชื่อ).....  (นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)			(ลงชื่อ)..... ()			
ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน			ตำแหน่ง			
วันที่ ๒๒ มีนาคม 2561			วันที่			

ร้านกาแฟ
 229 ซ.5 ต.คูคตจ.ปทุมธานี
 อ.ทวนกวาง จ. กทม

บิลเงินสด
CASH SALES

เลขที่ BILL NO.
 เล่มที่ BOOK NO.

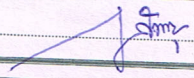
วันที่ DATE : 29.10.61

นามลูกค้า CUSTOMER: กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.คูคต
 ที่อยู่ ADDRESS: ซ.1 ต.คูคตจ.ปทุมธานี
 อ.ทวนกวาง จ. กทม

เลขประจำตัวเสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Sig.
25 ชุด	คางคกกล้วยไม้ 1 ไร่	50.-	1,250.-	
25 ชุด	คางคกกล้วยไม้และกล้วยไม้ 2 ไร่	25.-	1,250.-	

ทั้งหมด TOTAL 2,500.-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : 
 ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

ใบตรวจรับพัสดุ

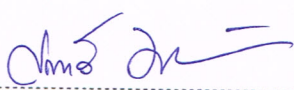
วันที่ 21 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ได้จัดจ้างทำอาหารว่าง พร้อมเครื่องดื่มและอาหารกลางวัน ในการประชุมพิจารณาถ้อยแถลง ปัญหาสุขภาพของประชาชน ตำบลอุโดเจริญ เพื่อเป็นแนวทางในการเสนอแผนงานโครงการของหน่วยงานองค์กรต่างๆ ของปีงบประมาณ 2562 ตามโครงการพัฒนาศักยภาพบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ในวันที่ 21 มีนาคม 2561 จาก นางวรรณมา หลีเส้น อยู่บ้านเลขที่ 242 หมู่ที่ 5 ตำบลอุโดเจริญ อำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล ซึ่งการจัดจ้างดังกล่าว โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามใบสั่งจ้างเลขที่ 4 /2561 ลงวันที่ 19 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561 นั้น

บัดนี้ ผู้ขายได้ส่งมอบวัสดุดังกล่าว มีปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนแล้ว เมื่อวันที่ 21 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561 และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามคำสั่งฯ ที่ 22/2561 ลงวันที่ 16 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561 ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุไว้ถูกต้องแล้ว ในวันที่ 21 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561

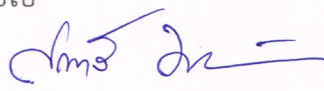
จึงสมควรจ่ายเงินค่าสิ่งของ จำนวน 2,500.- บาท (- สองพันห้าร้อยบาทถ้วน -) ให้แก่ผู้รับจ้างต่อไป

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

เรียน นาย ก อบต.อุโดเจริญ

- บัดนี้ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างและเจ้าหน้าที่ที่ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุถูกต้องครบถ้วนแล้ว
- จึงเรียนมาเพื่อทราบและเห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้รับจ้างต่อไป

(นางสาวอภิญญา หมั่นระเะ)
จพง.ธุรการชำนาญงาน


(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- ดำเนินการเบิกจ่าย

- อนุมัติ



(นายจรพงศ์ มีขำ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ



(นายพรภิรมย์ คมขำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

กองทุนฯ อบต.อุโดเจริญ
รับที่.....๐๑๙.....
วันที่.....๒๑ มี.ค. ๒๕๖๑.....
เวลา.....๐๙:๐๐.....น.

242 หมู่ที่ 5 ต.อุโดเจริญ
อ.ควนกาหลง จ.สตูล 91130

วันที่ 21 มีนาคม 2561

เรื่อง ขอส่งมอบพัสดุ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

อ้างถึง ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ 4/2561 ลงวันที่ 19 มีนาคม 2561

ตามหนังสือที่อ้างถึง กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ได้จัดจ้างทำอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มและอาหารกลางวัน ในการประชุมพิจารณาถ้อยแถลง ปัญหาสุขภาพของประชาชนตำบลอุโดเจริญ เพื่อเป็นแนวทางในการเสนอแผนงานโครงการของหน่วยงานองค์กรต่างๆ ของปีงบประมาณ 2562 ตามโครงการพัฒนาศักยภาพบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้า นางวรรณมา หลีเส็น ขอส่งมอบงานจ้างตามใบสั่งจ้าง เลขที่ 4/2561 ลงวันที่ 19 มีนาคม 2561 รายการตามเอกสารที่อ้างถึง เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น 2,500.- บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน ทนาย อบต.อุโดเจริญ
เรื่อง ขอส่งมอบงานจ้างตาม
ใบสั่งจ้าง เลขที่ 4/2561

ณ
ปราสาท สิงห์บุรี

ขอแสดงความนับถือ

(นางวรรณมา หลีเส็น)

ผู้รับจ้าง

(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายจรพงศ์ มีขำ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

(นายพรภิรมย์ คมขำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ใบสั่งจ้าง

ที่ 4 / 2561

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

วันที่ 19 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561

เรียน นางวรรณภา หลีเส้น

ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ อำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล มีความประสงค์ที่จะจ้างสิ่งของจากท่าน ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน	หมายเหตุ
1	ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ - ต้มขาไก่ - ปลาทอด - ผักสดพร้อมน้ำพริก - ข้าวสวย - น้ำเปล่าพร้อมน้ำแข็ง	25 ชุด	50.-	1,250.-	
2	ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 2 มื้อ - กาแฟ - โอวัลติน - ขนมแซนวิช - ขนมรวมมิตรกะทิสด	50 ชุด	25.-	1,250.-	
ราคาลิ้นค้า				2,500.-	
(ตัวอักษร) (- สองพันห้าร้อยบาทถ้วน -) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				2,500.-	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 2,500.- บาท (- สองพันห้าร้อยบาทถ้วน -) เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

จึงขอให้ท่านนำสิ่งของดังกล่าวไปส่งมอบต่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ภายในวันที่ 21 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561 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 หรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดีดังเดิม ภายใน 7 วัน นับแต่วันได้รับแจ้งจากองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

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

(ลงชื่อ)..... ผู้สั่งจ้าง

(นายพรภิรมย์ คมขำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

/ข้าพเจ้า...



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

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

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(นางวรรณฯ หลีเส็น)

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

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

ใบเสนอราคา

กองทุนฯ อบต.อุโดเจริญ
 รับที่.....๐๖๕.....
 วันที่.....16 ส.ค. 2561.....
 เวลา.....12:๐๐.....น.

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

1. ข้าพเจ้า นางวรรณมา หลีเส้น อยู่บ้านเลขที่ 242 หมู่ที่ 5 ตำบลอุโดเจริญ อำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้วรวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน และไม่เป็น ผู้ทำงานของทางราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น อยู่ในขณะเสนอราคาครั้งนี้

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอราคาจัดจ้าง อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มและอาหารกลางวัน ในการประชุมพิจารณา กลั่นกรอง ปัญหาสุขภาพของประชาชนตำบลอุโดเจริญ เพื่อเป็นแนวทางในการเสนอแผนงานโครงการของ หน่วยงานองค์กรต่างๆ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ตามโครงการพัฒนาศักยภาพบริหารจัดการกองทุน หลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ พร้อมกำหนดส่งมอบตามรายละเอียดดังนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน	หมายเหตุ
1	ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ - ต้มขาไก่ - ปลาทอด - ผักสดพร้อมน้ำพริก - ข้าวสวย - น้ำเปล่าพร้อมน้ำแข็ง	25 ชุด	50.-	1250.-	
2	ค่าอาหารว่าง พร้อมเครื่องดื่ม 2 มื้อ - กาแฟ - โอวัลติน - ขนมแซนวิช - ขนมรวมมิตรกะทิสด	50 ชุด	25.-	1250.-	
ราคาสินค้า				2,500.-	
(ตัวอักษร) (- สองพันห้าร้อยบาทถ้วน -) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				2,500.-	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 2,500.- บาท (- สองพันห้าร้อยบาทถ้วน -) เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มบาท รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

3. คำเสนอนี้จะยืนยันอยู่เป็นระยะเวลา 15 วัน นับแต่วันเสนอราคา และองค์การบริหารส่วนตำบล อาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ยื่นออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่องค์การบริหารส่วนตำบลร้องขอ

4. กำหนดเวลาส่งมอบข้าพเจ้ารับรองที่จะเริ่มทำงานตามสัญญาทันทีหรือทันทีที่ได้รับแจ้งจากองค์การบริหารส่วนตำบลว่าให้เริ่มทำงานตามสัญญา และจะส่งมอบพัสดุโดยครบถ้วนถูกต้องภายใน 3 วันจากวันสั่งจ้าง

5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการเสนอราคา ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

5.1 ทำสัญญาหรือใบสั่งจ้างตามแบบที่กำหนด กับองค์การบริหารส่วนตำบล ภายใน.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญาหรือใบสั่งจ้าง

5.2 มอบหลักประกันการปฏิบัติ งาน ให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบลก่อน หรือในขณะที่ได้ลงนามในสัญญาหรือใบสั่งจ้างเป็นจำนวนร้อยละ - ของราคาตามสัญญาหรือใบสั่งจ้างที่ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาหรือใบสั่งจ้างโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายใด ๆ ที่อาจมีแก่องค์การบริหารส่วนตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบลมีสิทธิที่จะให้ผู้เสนอราคารายอื่นเป็นผู้เสนอราคาได้ หรือองค์การบริหารส่วนตำบลอาจเรียกเสนอราคาใหม่ได้

6. ข้าพเจ้ายอมรับว่า องค์การบริหารส่วนตำบลไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้หรือใบเสนอราคาใดๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายใดๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

7. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลข และตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้ โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่า องค์การบริหารส่วนตำบลไม่ต้องรับผิดชอบใดๆ ในความผิดพลาด หรือตกหล่น

8. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉลหรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ชอบด้วยกฎหมาย กับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วนใดๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เรียน นายก อบต. อุโกเจริญ เสนอมา ณ วันที่ 16 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561

- เรื่อง ขอส่งใบเสนอราคา
จัดทำอานาร่วงพร้อมเครื่องใช้
อานากวน
- เพื่อไปประกวดและพิจารณา
ที่
ปราณี สิงห์แก้ว

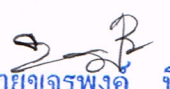
ลงชื่อ.....
(นางวรรณมา หลีเส้น)



(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



(นายพรภิรมย์ คมขำ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโคเจริญ



(นายจรพงศ์ มีขำ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโคเจริญ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9103 00211 05 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง วรรณมา หลีเส็น
 Name Mrs. Wanna
 Last name Leesen

เกิดวันที่ 16 ต.ค. 2518
 Date of Birth 16 Oct. 1975


ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 242 หมู่ที่ 5 ต.คูโคเจริญ
 อ.ควนกาหลง จ.สตูล
 30 ต.ค. 2558 30 Oct. 2015
 วันออกบัตร (ถ้ามี) (ถ้ามี)
 Data of Issue


วันบัตรหมดอายุ 15 ต.ค. 2567
 15 Oct. 2024
 Date of Expiry

9103-02-10301444



สำเนาถูกต้อง

 (นางวรรณมา หลีเส็น)

BORA-8.3-03



ประเทศไทย
 THAILAND

JT2-0928133-88

ภาพอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มและอาหารกลางวัน
เพื่อใช้ในการพิจารณากลับกรองปัญหาสุขภาพชุมชน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุโตเจริญ



ลงชื่อ

(นางสาวตรี อนันตะพงษ์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม