

ใบเบิกเงิน

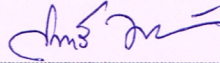
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.อุไคเจริญ

ที่ 004/61

วันที่ 9 พฤศจิกายน 2560

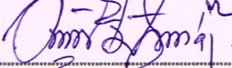
เรียน นาย องค์การบริหารส่วนตำบลอุไคเจริญ

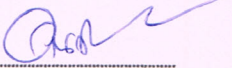
ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.อุไคเจริญ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุไคเจริญ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลอุไคเจริญ จำนวน 87,900.00 บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลอุไคเจริญ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 4,150.00 บาท (สี่พันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ร้านวณิชท์ จะเป็นผู้รับเงิน

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

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 498,139.04 บาท (สี่แสนเก้าหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยสามสิบเก้าบาทสี่สตางค์)

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 4,150.00 บาท

ลงชื่อ 
(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน


ลงชื่อ 
(นางอนิศา ทวาสโก)
ผอ.กองคลัง


วันที่ 09 พ.ย. 2560

วันที่ 09 พ.ย. 2560

เรียน นาย
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 4,150.00 บาท

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 4,150.00 บาท

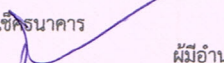
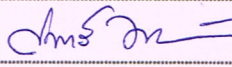
ลงชื่อ 
(นายอลงกรณ์ เนียมละออง)
รองปลัด อบต. รักษาราชการแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุไคเจริญ

ลงชื่อ 
(นายพรภิรมย์ คมขำ)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลอุไคเจริญ

วันที่ 09 พ.ย. 2560

วันที่ 09 พ.ย. 2560

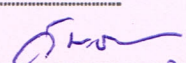
จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/รณาคติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทาง
รณาคติ
รณาคติ รทส.สาขาควนกาหลง
บัญชีเลขที่ 08 20091447
เลขที่เช็ค 20320660 ลงวันที่ 09 พ.ย. 2560
จำนวนเงิน 4,150.00 บาท (สี่พันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ ร้านวณิชท์

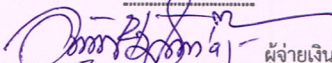
ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายพรภิรมย์ คมขำ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุไคเจริญ
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)
จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน ผอ.กองสาธารณสุข

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 4,150.00 บาท

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 4,150.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)
(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
วันที่ 09 พ.ย. 2560

ตำแหน่ง ()
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 เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน เพื่อใช้ในการดำเนินงานกองทุนฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ตามโครงการเพิ่มทุนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุเดเจริญ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ประเภทที่ ๔ เป็นเงิน ๔,๑๕๐.- บาท (เงินสี่พันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ จึงขออนุมัติถอนเงินจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาควนกาหลง จากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุเดเจริญ เลขที่บัญชี ๐๘ ๒๐๐๙๑๔๔๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องที่เสนอมาพร้อมนี้

(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายอลงกรณ์ เนียมละออง)

รองปลัด อบต. รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ

(นายพรภิรมย์ คมขำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุเดเจริญ

ใบตรวจรับพัสดุ


วันที่ 7 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2560

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ได้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานกองทุนฯ โดยใช้งบประมาณประเภทที่ 4 ตามโครงการเพิ่มพูนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จาก นางอัญญา อาดำ อยู่บ้านเลขที่ 719/2 หมู่ที่ 4 ถนนยนตรการกำธร ตำบลคลองขุด อำเภอเมือง จังหวัดสตูล ซึ่งการจัดซื้อดังกล่าวโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามใบสั่งซื้อเลขที่ 3/2561 ลงวันที่ 3 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2560 นั้น

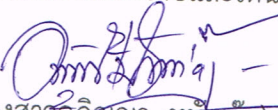
บัดนี้ ผู้ขายได้ส่งมอบวัสดุดังกล่าว มีปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนแล้ว เมื่อวันที่ 7 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2560 และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามคำสั่งฯ ที่ 6/2561 ลงวันที่ 2 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2560 ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุไว้ถูกต้องแล้ว ในวันที่ 7 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2560


จึงสมควรจ่ายเงินค่าสิ่งของ จำนวน 4,150.- บาท (- สี่พันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน -) ให้แก่ ผู้ขายต่อไป

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


เรียน นายก อบต.อุโดเจริญ

- บัดนี้ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างและเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุถูกต้องครบถ้วนแล้ว
- จึงเรียนมาเพื่อทราบและเห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้รับจ้างต่อไป


(นางสาวอัญญา หมั่นเรื่อ)
จพง.ธุรการชำนาญงาน


(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)
จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- ดำเนินการเบิกจ่าย


(นายอลงกรณ์ เนียมละออง)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

อนุมัติ 

(นายพรภิรมย์ คมขำ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

เล่มที่ 271



ร้านนวภัณฑ์

เลขที่ 719/2 หมู่ 4 ถนนยนตรการกำธร
 ต.คลองขุด อ.เมือง จ.สตูล 91000
 โทรศัพท์ 074-731123 โทรสาร 074-711122
 จำหน่ายอุปกรณ์การเรียน เครื่องเขียน วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน
 และอุปกรณ์กีฬา

No. 31

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 2202 00214 58 9
ทะเบียนการค้าเลขที่ อ. 1530
ได้รับสินค้าถูกต้องตามรายการข้างล่างนี้แล้ว

วันที่ 9 เดือน พ.ย พ.ศ. 2560

บริษัท/หน่วยงาน/ชื่อผู้ซื้อ/CUSTOMER NAME บริษัท อีไอเอส กอ.กุนทรภัณฑ์สงขลา จำกัด

ที่อยู่/ADDRESS อ. ตานกวาง ร. ๗๗๑

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/TAX ID (หาจากราย)

ลำดับที่ ITEM	รายการสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน/AMOUNT	
				บาท/BAHT	สต./Stg
1	กระดาษ A4 80 แกรม, 500 แผ่น	10 รัม	135 -	1350	-
2	กระดาษชั้นหาวเอเลกซ์ 3 รัม	1 รัม	195 -	195	-
3	กระดาษเอเลกซ์ 80 แกรม 500 แผ่น 3 รัม	2 รัม	645 -	1290	-
4	หลอดไฟแอลอีดี 10 วัตต์	2 รัม	395 -	790	-
5	กระดาษ กอ.กุนทร อีไอเอส	1 รัม	525 -	525	-

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)
สี่พันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน

ราคาสินค้า	3878 50
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	871 50
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	4750 -

หมายเหตุ : ชำระเงินครบถ้วนแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ลงชื่อ สาวตรี ผู้รับสินค้า

ลงชื่อ [Signature] ผู้ขาย

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
รับที่ ๐๖๗/๖๐
วันที่ 7 พ.ย. 2560
เพื่อ.....น.

719/2 หมู่ที่ 4

ถ.ยন্ত্রการการกรจร ต.คลองขุด

อ.เมือง จ.สตูล 91000

วันที่ 7 พฤศจิกายน 2560

เรื่อง ขอส่งมอบพัสดุ

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

อ้างถึง ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ 3/2561 ลงวันที่ 3 พฤศจิกายน 2560

ตามหนังสือที่อ้างถึง กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ได้จัดซื้อวัสดุสำนักงาน เพื่อใช้ในการดำเนินงานกองทุนฯ ตามโครงการเพิ่มพูนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ประจำปีงบประมาณ 2561 นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้า นางอัญชญา อาดำ ขอส่งมอบงานจ้างตามใบสั่งซื้อ เลขที่ 3/2561 ลงวันที่ 3 พฤศจิกายน 2560 รายการตามเอกสารที่อ้างถึง เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น 4,150.- บาท (สี่พันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน ทพท. อมต. อุโดเจริญ,
- รายนอภคันธ์ ขอส่งมอบพัสดุ
เลขขอเบิกเงิน จำนวน 4,150 บาท.
- เมื่อไม่สะดวกแล้วพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางอัญชญา อาดำ)

ผู้รับจ้าง

(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายอลงกรณ์ เนียมละออ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

(นายพรภิรมย์ ทนจำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ใบสั่งซื้อ

ที่ 3 / 2561

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

วันที่ 3 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2560

เรียน นางอัญชนา อาดำ

ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ อำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล มีความประสงค์ที่จะซื้อสิ่งของจากท่าน ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน	หมายเหตุ
1	กระดาษA4 ขนาด 80 แกรม	10 รีม	135.-	1350.-	
2	ตะแกรงชั้นวางเอกสาร 3ชั้น	1 ตะแกรง	195.-	195.-	
3	ชั้นวางเอกสารคอนโดแบบโปร่ง	2 ตัว	645.-	1290.-	
4	กล่องพลาสติกเก็บเอกสาร	2กล่อง	395.-	790.-	
5	ตรายางกองทุนฯ	1ตัว	525.-	525.-	
ราคาสินค้า/บริการ				3878.50.-	
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				271.50.-	
(ตัวอักษร) (- สีพื้นหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน -) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				4150.00.-	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 4,150.- บาท (- สีพื้นหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน -) เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท
รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายที่ส่งมอบไว้ด้วยแล้ว

จึงขอให้ท่านนำสิ่งของดังกล่าวไปส่งมอบต่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ณ องค์การบริหาร
ส่วนตำบลอุโดเจริญ 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 หรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่
ใช้งานได้ดีดังเดิม ภายใน 7 วัน นับแต่วันได้รับแจ้งจากองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ โดยไม่คิด
ค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

3. เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามเงื่อนไขนี้ ท่านจะต้องมอบหลักประกันเป็นจำนวน
เงิน.....บาท (.....) หากท่านไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใด จะต้องยินยอม
ให้องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ริบหลักประกันจำนวนดังกล่าวไว้

(ลงชื่อ)..... ผู้สั่งซื้อ

(นายพรภิรมย์ คมขำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

/ข้าพเจ้า...

ข้าพเจ้า นางอัญชณา อาดำอยู่บ้านเลขที่ 719/2 หมู่ที่ 4 ถนนยนตรการกำธร ตำบล
คลองขุด อำเภอเมือง จังหวัดสตูล เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 2202 00214 58 9 ตกลงขายสิ่งของ
ตามรายการ ราคา และเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้นให้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้นำหลักประกันตามเงื่อนไข ใบสั่งซื้อเป็นจำนวนเงิน.....บาท
(.....) มามอบให้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญแล้ว หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตาม
เงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใด ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ริบหลักประกัน จำนวนดังกล่าวได้
ทันที

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(นางอัญชณา อาดำ)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาวสอสี๊ะ รอเกต)

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

ใบเสนอราคา

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่ ๐๗๔/๒๐
วันที่ ๑. พ.ย ๒๐
เวลา.....น.

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

1. ข้าพเจ้า นางอัญญา อาดำ อยู่บ้านเลขที่ 719/2 หมู่ที่ 4 ถนนย่นตรกรวรรค์ ตำบลคลองขุด อำเภอเมือง จังหวัดสตูล ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน และไม่เป็น ผู้ทำงานของทางราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือ หน่วยงานบริหารราชการส่วนท้องถิ่น อยู่ในขณะเสนอราคาครั้งนี้

2. ข้าพเจ้าขอเสนอราคาจัดซื้อวัสดุสำนักงาน โครงการเพิ่มพูนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ พร้อมกำหนดส่งมอบตามรายละเอียดดังนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็น เงิน	หมายเหตุ
1	กระดาษA4 ขนาด 80 แกรม	10รีม	135.-	1350.-	
2	ตะแกรงชั้นวางเอกสาร 3ชั้น	1 ตะแกรง	195.-	195.-	
3	ชั้นวางเอกสารคอนโดแบบโปร่ง	2ตัว	645.-	1290.-	
4	กล่องพลาสติกเก็บเอกสาร	2 กล่อง	397.-	790.-	
5	ตรายางกองทุนฯ	1 ตรา	525.-	525.-	
ราคาสินค้า/บริการ				3878.50.-	
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				271.50.-	
(ตัวอักษร) (- สีพื้นหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน -) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				4150.00.-	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 4,150.- บาท (- สีพื้นหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน -) เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ... บาท รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

3. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา 15 วัน นับแต่วันเสนอราคา และองค์การบริหารส่วนตำบลอาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ยึดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่องค์การบริหารส่วนตำบลร้องขอ

4. กำหนดเวลาส่งมอบข้าพเจ้ารับรองที่จะเริ่มทำงานตามสัญญาทันทีหรือทันทีที่ได้รับแจ้งจากองค์การบริหารส่วนตำบลว่าให้เริ่มทำงานตามสัญญา และจะส่งมอบพัสดุโดยครบถ้วนถูกต้องภายใน 5 วันจากวันสั่งซื้อ

5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการเสนอราคา ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

5.1 ทำสัญญาหรือใบสั่งซื้อตามแบบที่กำหนด กับองค์การบริหารส่วนตำบล ภายใน.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญาหรือใบสั่งซื้อ

5.2 มอบหลักประกันการปฏิบัติ งาน ให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบลก่อน หรือในขณะที่ได้ลงนามในสัญญาหรือใบสั่งซื้อเป็นจำนวนร้อยละ - ของราคาตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อที่ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายใด ๆ ที่อาจมีแก่องค์การบริหารส่วนตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบลมีสิทธิที่จะให้ผู้เสนอราคารายอื่นเป็นผู้เสนอราคาได้ หรือองค์การบริหารส่วนตำบลอาจเรียกเสนอราคาใหม่ได้

6. ข้าพเจ้ายอมรับว่า องค์การบริหารส่วนตำบลไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้หรือใบเสนอราคาใดๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายใดๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

/7.ข้าพเจ้า...

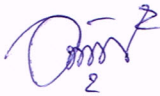
7. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลข และตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้ โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่า องค์การบริหารส่วนตำบลไม่ต้องรับผิดชอบใดๆ ในความผิดพลาด หรือตกหล่น

8. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉลหรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ชอบด้วยกฎหมาย กับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วนใดๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่ 2 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2560

ลงชื่อ.....
(นางอัญชญา อาดำ)

เรื่อง หาก อมต. ๐๑๔ เจริญ,
- รักษาพื้นที่ ของ โสภณ ๐๑๓๓๓
สำนักงาน ตามรายละเอียดข้างต้น
- เมื่อไปตรวจมาแล้วที่จริง




(นางสาวอัญชญา หมั่นระเระ)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน



(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



(นายอลงกรณ์ เนียมสะออง)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ



(นายพรภิรมย์ คมขำ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ