

หนังสือส่งรายงานผลการดำเนินงาน
โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน.
อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

วันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงาน โครงการที่ได้รับการอุดหนุนจากโครงการหลักประกันสุขภาพ

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งลาน
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานผลการดำเนินงาน พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ (หน่วยบริการ/กลุ่ม/องค์กร) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน
ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งลาน เพื่อดำเนินกิจกรรม
(ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือฟื้นฟูสุขภาพ) จำนวน ๑ โครงการ ได้แก่ โครงการคัดกรองโรคความดัน
โลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งลาน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ รวม จำนวนเงิน ๖๖,๙๕๐ บาท นั้น

บัดนี้ (หน่วยบริการ/กลุ่ม/องค์กร) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน
ได้ดำเนินงานตามโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสิน กลับคล้าย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

รายงานผลการดำเนินงานโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลาน ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔



โครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งลาน ปี ๒๕๖๔
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

แบบรายงานผลการดำเนินงาน
โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลทุ่งลาน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อโครงการ

โครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งลานปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ประชาชนอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปในตำบลทุ่งลาน ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
๒. ค้นหากลุ่มเสี่ยงของโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานเพื่อเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
๓. ผู้ป่วยรายใหม่ของโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานได้รับการรักษาครอบคลุมและรวดเร็ว

งบประมาณ

ได้รับการสนับสนุน จำนวน ๖๖,๙๕๐.๐๐ - บาท

ยืมและใช้จ่ายไป สำรองจ่ายไป ดั้งนี้

๑. ค่าแถบตรวจน้ำตาล จำนวน ๓๐กล่องๆละ ๗๕๐ บาทเป็นเงิน ๒๒,๕๐๐.๐๐ บาท ✓
๒. ค่าเข็มเจาะเลือด จำนวน ๑๕ กล่องๆละ ๓๕๐ บาทเป็นเงิน ๕,๒๕๐.๐๐ บาท ✓
๓. วัสดุตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (ACCU-CHEK Perfoma) จำนวน ๑๘ เครื่อง X ๒,๐๐๐.๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท ✓
๔. แบตเตอรี่สำรองเครื่องเจาะน้ำตาลในเลือดจำนวน ๒๔ ก้อน x ๔๐ บาท เป็นเงิน ๙๖๐ บาท ✓
๕. ค่าจ้างถ่ายเอกสารแบบคัดกรองความดันโลหิตสูงและเบาหวาน จำนวน ๓,๒๐๐ แผ่น x ๐.๗ บาท เป็นเงิน ๒,๒๔๐.๐๐ บาท ✓

รวม ๕ รายการ = ๖๖,๙๕๐.-บาท

คงเหลือเงินยืมและส่งคืนมาพร้อมนี้ จำนวน.....-.....บาท

ระยะเวลาดำเนินการ

ตั้งแต่ ธันวาคม.พ.ศ.๒๕๖๓ ถึง เดือนมีนาคม พ.ศ ๒๕๖๔

ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งลาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน ได้มีการติดตามประเมินผลโครงการ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑.การประเมินผลด้านประสิทธิภาพ (Effeciency)

- เมื่อจัดทำโครงการเสร็จสิ้น

คัดกรองประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ยังไม่เป็นโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานทั้ง๙ หมู่บ้านในตำบลทุ่งลานเป้าหมายจำนวน ๓,๑๐๓ คนโดยใช้แบบบันทึกการคัดกรองโรคเบาหวาน-ความดันโลหิตสูงในการบันทึกผลการคัดกรอง มีกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรอง จำนวน ๒,๗๙๘ คน ร้อยละ๙๐.๑๗

-กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงทำกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓ ๒ ๒ ส ติดตามซ้ำ ๓ เดือนและ ๖ เดือน

จำนวน ๓๘๕ คน

-กลุ่มเสี่ยงเบาหวานทำกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓๒๒ส ติดตามซ้ำ ๓ เดือนและ ๖ เดือน จำนวน ๒๙๕ คน

-กลุ่มเสี่ยงสูงความดันโลหิต (สงสัยป่วย)ติดตามการวัดความดันโลหิตที่บ้านด้วยตนเอง x ๗ วัน (HMBP) จำนวน ๑๒๔ คน

และส่งพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยและรับการรักษา เมื่อค่าเฉลี่ยของความดันโลหิต ๗ วัน $\geq 140/90$ mmHg

- กลุ่มเสี่ยงสูงเบาหวาน(สงสัยป่วย) ติดตาม FBS(การตรวจหาน้ำตาลในเลือดหลังจากงดอาหาร ๘ ชม.) และ Hba๑c (น้ำตาลเฉลี่ยสะสมในเลือด) จำนวน ๒๗๐ ราย ได้รับการปรับเปลี่ยน ๑๔๖ ราย

๒.การประเมินผลด้านประสิทธิผล (Effectiveness)

๒.๑ คัดกรองประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ยังไม่เป็นโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานร้อยละ๙๐.๑๗

๒.๒ กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน- ความดันโลหิตสูงทำกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓๒๒ส ติดตามซ้ำ ๓ เดือนและ ๖ เดือน

กลุ่มเสี่ยง	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ
กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	๒๙๕	๒๗๐	๙๑.๕๓
กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง	๓๘๕	๓๗๑	๙๖.๓๖

๒.๓ กลุ่มเสี่ยงสูงความดันโลหิต (สงสัยป่วย)ติดตามการวัดความดันโลหิตที่บ้านด้วยตนเอง x ๗ วัน (HMBP)

จำนวนผู้สงสัยป่วย (คน)	จำนวนที่ถูกวินิจฉัย/รักษา(คน)	ร้อยละ
๙๒	๑๐	๑๐.๘๗

๒.๔ กลุ่มเสี่ยงสูงเบาหวาน (สงสัยป่วย) ได้รับการวินิจฉัยรักษา

จำนวนผู้สงสัยป่วย (คน)	จำนวนที่ถูกวินิจฉัย/รักษา(คน)	ร้อยละ
๑๔๕	๓	๒.๐๗

สรุปผลการดำเนินการได้ดังนี้

๑. -คัดกรองประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ยังไม่เป็นโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานทั้ง๙ หมู่บ้านใน

ตำบลทุ่งลานเป้าหมาย๓,๑๐๓ คนโดยใช้แบบบันทึกการคัดกรองโรคเบาหวาน-ความดันโลหิตสูงในการบันทึกผลการคัดกรอง

๒. จัดทำทะเบียนผู้ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานแยกเป็นรายกลุ่ม

-กลุ่มปกติติดตามคัดกรองความดันโลหิตสูงและเบาหวานปีละครั้ง

-กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตและเบาหวานทำกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓๐๒๘ ติดตามซ้ำ ๓ เดือนและ ๖ เดือน

-กลุ่มเสี่ยงสูงความดันโลหิต (สงสัยป่วย)ติดตามการวัดความดันโลหิตที่บ้านด้วยตนเอง x ๗ วัน (HMBP) และส่ง

๓. พบแพทย์เพื่อวินิจฉัยและรับการรักษา เมื่อค่าเฉลี่ยของความดันโลหิต ๗ วัน $\geq 140/90$ mmHg

๔. - กลุ่มเสี่ยงสูงเบาหวาน(สงสัยป่วย) ติดตาม FBS(การตรวจหาน้ำตาลในเลือดหลังจากงดอาหาร ๘ ชม.) และ Hba๑c (น้ำตาลเฉลี่ยสะสมในเลือด) ส่งพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยและรับการรักษา

สรุปได้ว่าผลการดำเนินงานบรรลุตามวัตถุประสงค์ ๓ ข้อ

๓ .การประเมินผลกระทบ (Impact)

ผลดีกระทบเชิงบวก -

๑. สามารถลดอัตราการป่วยด้วยโรคเบาหวาน-และความดันโลหิตสูงของประชากรในพื้นที่

๒. ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงการรักษาได้รวดเร็วขึ้น ลดภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน-ความดันโลหิตสูงได้ ผลกระทบเชิงลบ-จากการทำโครงการไม่มีผลกระทบทางลบ

ปัญหาและอุปสรรคในการจัดทำโครงการ

๑. จากสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ทำให้กิจกรรมการตรวจคัดกรองต้องใช้ระยะเวลาในการดำเนินงานล่าช้าลง

๒. การติดตามกลุ่มเป้าหมายในการนัดตรวจติดตามความเสี่ยงต้องนัดระยะเวลาที่เหมาะสมและบางครั้งไม่ได้ทำตาม ระยะเวลานัดหมายทำให้เกิดความล่าช้า

๓. กลุ่มเสี่ยงสูงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงไม่ยอมเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และปฏิเสธการติดตามทำให้ไม่สามารถควบคุมการเกิดโรคได้ทำให้มีผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้น

ข้อเสนอแนะ .

๑.ปรับระบบการนัดหมายดำเนินการให้เร็วขึ้นเพื่อจะได้มีระยะเวลาในการดำเนินการเพิ่มขึ้น

๒.มีการติดตามเยี่ยมบ้านรายหลังคาเรือนโดยทีมงานหมอครอบครัวเพื่อสร้างความสัมพันธ์และให้ข้อมูลในการการตรวจคัดกรองโรค

ลงชื่อ.....

(นางสาวจรรีรัตน์ จันทคาร)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....

(นายสิน กลีบกลาย)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ผู้จัดทำรายงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ที่ สข ๑๖๓๒.๒/๑๒๖

วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับและขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ขอรายงานผลการตรวจรับและขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ ตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานตำบลทุ่งลาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๗,๗๕๐.๐๐ บาท (เงิน สองหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้กับ บริษัท ฮาร์โมนิค ๒๐๐๘ (ประเทศไทย) จำกัด ซึ่งมีอาชีพขาย ซึ่งรายการจ่ายครั้งนี้ได้อยู่ในส่วนของดำเนินการโครงการขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งลานผ่านบัญชีเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน โดยขอเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

อำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงครั้งนี้ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มอบอำนาจ ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓ และตามคำสั่งจังหวัดสงขลา ที่ ๕๒๑๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เงิน หนึ่งแสนบาทถ้วน) และการอนุมัติจ่ายในครั้งนี้อยู่ในอำนาจที่ได้รับมอบ จึงเห็นควรให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน เบิกจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....
(นางนุชจรี วันเพ็ญ)
เจ้าหน้าที่การเงิน

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....
(นายสิน กลับกลาย)

ตำแหน่ง ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

๒ ๑๖๖ ๒๕

สำเนา ๑๖๓๒
(นางสาวจรีรัตน์ จันทคาร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

บริษัท ฮาร์โมนิค 2008 (ประเทศไทย) จำกัด
 Harmonic 2008 (Thailand) CO.,LTD.

(สำนักงานใหญ่)

660/7 หมู่ที่ 1 ถ.เสียงเมือง(สายเอเชีย) ต.ควนลิ่ง อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110
 660/7 Moo 1 By pass Rd. Hadyai, Hadyai, Songkhla 90110
 โทร : 0-7436-4122 แฟกซ์ : 0-7436-4122

ต้นฉบับ ORIGINAL	ใบเสร็จรับเงิน RECEIPT	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0-9055-62003-78-5
---------------------	----------------------------------	---

นามลูกค้า : รพ.สต.ทุ่งลาน	วันที่ : 21/4/64	เลขที่ : HP63/020901
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรลูกค้า : 0994002552651	สำนักงานใหญ่	รหัสลูกค้า : S101
ที่อยู่ลูกค้า : ต.ทุ่งลาน อ.คลองหอยโข่ง จ.สงขลา 90320	ใบสั่งซื้อเลขที่ :	เครดิต : 30 วัน
	ครบกำหนดชำระเงิน :	
	พนักงานขาย : เกตุทิพย์	

ลำดับ	รหัส	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	ROH-173	Accu-check Performa 2 X 50 Test.	30 Box	750.00	22,500.00
2	ROH-031	Safe-T-Pro Uno 200pcs/box	15 Box	350.00	5,250.00

รับเงินแล้ว

(Handwritten signature and date)

หมายเหตุ :	รวม	27,750.00
ตรวจแล้ว	ส่วนลด 0%	0.00
สองหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน	มูลค่าสินค้า	25,934.58
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	1,815.42
	สุทธิ	27,750.00

ชำระโดย <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชี <input type="checkbox"/> เช็ค กรุณาส่งจ่ายเช็คในนาม บริษัท ฮาร์โมนิค 2008 (ประเทศไทย) จำกัด เท่านั้น	ใบนาม บริษัท ฮาร์โมนิค 2008 (ประเทศไทย) จำกัด
เช็คธนาคาร.....สาขา.....เลขที่.....	
วันที่.....จำนวนเงิน.....ภาษีหัก ณ ที่จ่าย.....	
ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ได้เมื่อเช็คเรียกเก็บเงินจากธนาคารได้เรียบร้อยแล้ว หรือเมื่อโอนชำระผ่านธนาคารเรียบร้อยแล้ว	
เกตุทิพย์ ผู้รับเงิน	สมพันธ์ สมพันธ์ ผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์คาร)
 ภาควิชาชีพชำนาญการ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔

ตามใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน ได้ตกลงซื้อกับบริษัท ฮาร์โมนิค ๒๐๐๘ (ประเทศไทย) จำกัด สำหรับโครงการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๗,๗๕๐.๐๐ บาท (เงิน สองหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับแล้ว ผลปรากฏว่า ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

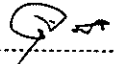
๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

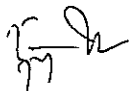
๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๗,๗๕๐.๐๐ บาท (เงิน สองหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวจิริรัตน์ จันทการ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน


- ผู้ตรวจรับฯ ได้ตรวจรับแล้วปรากฏว่า ครบถ้วน ถูกต้องเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐
- เห็นควรส่งหลักฐานเพื่อเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างต่อไป
- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา



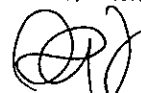
(นางสาวสุดิมา ทวะกาญจน์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายเกียรติศักดิ์ รัตนะ)
เจ้าหน้าที่

๐๖/๓๐๑๑๒๖

(นางสาวจิริรัตน์ จันทการ)
นางสาววิชาชีพนานาญการ

- ทราบ/ดำเนินการ



(นายสิน เล็งกลาย)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ.....

เลขคุมสัญญา.....

เลขคุมตรวจรับ.....

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

บริษัท ฮาร์โมนิค 2008 (ประเทศไทย) จำกัด

(สำนักงานใหญ่)

Harmonic 2008 (Thailand) CO.,LTD.

660/7 หมู่ที่ 1 ถ.เสียงเมือง(สายเอเชีย) ต.ควนลัง อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

660/7 Moo 1 By pass Rd. Hadyai , Hadyai , Songkhla 90110

โทร : 0-7436-4122 แฟกซ์ : 0-7436-4122

ต้นฉบับ
ORIGINAL

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี
INVOICE/TAX INVOICE

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0-9055-62003-78-5

นามลูกค้า : รพ.สต.ทุ่งลาน	วันที่ : 20/6/61	เลขที่ : HP63/020901
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรลูกค้า : 0994002552651	สำนักงานใหญ่	รหัสลูกค้า : S101
ที่อยู่ลูกค้า : ต.ทุ่งลาน อ.คลองหอยโข่ง จ.สงขลา 90320	ใบสั่งซื้อเลขที่ :	เครดิต : 30 วัน
	ครบกำหนดชำระเงิน :	
	พนักงานขาย : เกตุทิพย์	

ลำดับ	รหัส	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	ROH-173	Accu-check Performa 2 X 50 Test.	30 Box	750.00	22,500.00
2	ROH-031	Safe-T-Pro Uno 200pcs/box	15 Box	350.00	5,250.00

หมายเหตุ :	รวม	27,750.00
	ส่วนลด 0 %	0.00
	มูลค่าสินค้า	25,934.58
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	1,815.42
	สุทธิ	27,750.00

สองหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน

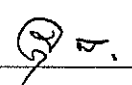
1. สินค้าตามใบส่งของฉบับนี้ยังเป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัทฯ ผู้ขายจนกว่าผู้ซื้อจะได้อำนาจชำระหนี้เรียบร้อยแล้ว
2. บริษัทฯ จะรับคืนเฉพาะสินค้าที่ผู้ซื้อขอคืนภายใน 7 วันนับแต่วันที่ผู้ซื้อรับสินค้าไว้

ในนาม บริษัท ฮาร์โมนิค 2008 (ประเทศไทย) จำกัด


ได้ตรวจสอบสภาพและจำนวนสินค้าตามรายการข้างบน
ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว "กรุณาเซ็นชื่อตัวบรรจง"

ตรวจสอบสินค้าก่อนส่งโดย

ชื่อผู้ส่งสินค้า

 ผู้รับ

ลงนามประทับตรา


 _____
_____/_____/_____

 _____
_____/_____/_____

 **HARMONIC**
2008 (THAILAND) CO.,LTD.

ผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ

21/6/61


(นางสาวจิวรัตน์ จันทร์ขาว)

ใบสั่งซื้อ

บริษัท ฮาร์โมนิค ๒๐๐๘ (ประเทศไทย) จำกัด
เลขที่ ๖๖๐/๗ หมู่ที่ ๑ ถ.เลี้ยวเมือง(สายเอเชีย)
ต.ควนลิ่ง อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐๗๔-๓๖๔๑๒๒
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๐๕๕๖๒๐๐๓๗๘๕

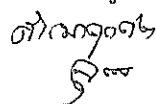
ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๐/๒๕๖๔
วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน
ที่อยู่ ๑ หมู่ที่ ๓ ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๓๐
โทรศัพท์ ๐๗๔-๒๔๒๒๘๘

ตามที่ บริษัท ฮาร์โมนิค ๒๐๐๘ (ประเทศไทย) จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ ๒ รายการ ๑.Accu-check Performa ๒ x ๕๐ test ๒.Safe-T-Pro Uno ๒๐๐ pcs/box	๓๐	กล่อง	๗๕๐.๐๐	๒๒,๕๐๐.๐๐
		๑๕	กล่อง	๓๕๐.๐๐	๕,๒๕๐.๐๐
(สองหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				รวม	๒๗,๗๕๐.๐๐
				มูลค่าสินค้า	๒๕,๙๓๔.๕๘
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๘๑๕.๔๒
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๗,๗๕๐.๐๐

การจัดซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

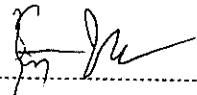
- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน
- ระยะเวลาประกัน - ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการหน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

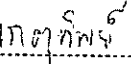

(นางสาวจूरินทร์ จันทร์การ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

/หมายเหตุ

หมายเหตุ


๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ..... ผู้สั่งซื้อ
(นางสาวชุตีมา ทะกาญจน์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นางสาวเกตุทิพย์ จิตต์ภาณุโสภณ)
ผู้ขาย
วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ.....

เลขคุณสมบัติ.....


(นางสาวจूरรัตน์ จันทการ)
นางสาวจूरรัตน์ จันทการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ที่ สข ๑๖๓๒.๒/๙๗

วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน มีความประสงค์จะซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้คัดกรองประชาชนกลุ่มเป้าหมายตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งลาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๒. รายละเอียดของพัสดุ

วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ เป็นเงิน ๒๗,๗๕๐.๐๐ บาท

๓. ราคากลางพัสดุที่จะซื้อ จำนวน ๒๗,๗๕๐.๐๐ บาท (เงิน สองหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน จำนวน ๒๗,๗๕๐.๐๐ บาท (เงิน สองหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้นหรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุหรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่ายก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไปและมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวจूरรัตน์ จันทคาร

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ตรวจรับพัสดุ


อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

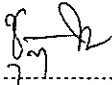
๑๖/๓๐๑๐๒

(นางสาวจूरรัตน์ จันทคาร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

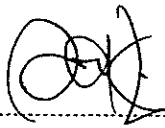
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดใน
รายงานดังกล่าวข้างต้น

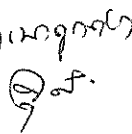
(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่
(นายเกียรติศักดิ์ รัตนะ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

- เห็นควรให้ความเห็นชอบ

(ลงชื่อ) หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวชุตินา ทวะกาญจน์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- เห็นชอบ

(ลงชื่อ) 
(นายสิน กลับกลาย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน


(นางสาวจิริรัตน์ จันทการ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ที่ สข ๑๖๓๒.๒/๙๘

วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

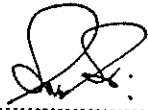
ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ	บริษัท ฮาร์โมนิค ๒๐๐๘ (ประเทศไทย) จำกัด	๒๗,๗๕๐.๐๐	๒๗,๗๕๐.๐๐
		รวม	๒๗,๗๕๐.๐๐

*ราคาที่เสนอและราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าพาหนะ และค่าใช้จ่ายอื่นที่พึงปร

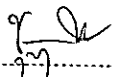
โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลานพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอดังกล่าว

(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่

(นายเกียรติศักดิ์ รัตนะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

(ลงชื่อ)  หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวชุตีมา ทวะกาญจน์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๘ มีนาคม ๒๕๖๔

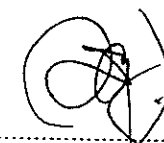


(นางสาวจิริรัตน์ จันทการ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- เห็นชอบ

- อนุมัติ

(ลงชื่อ) 

(นายสิน กลีบกลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน



ประกาศโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน ได้มีโครงการ จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ฮาร์โมนิค ๒๐๐๘ (ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๗,๗๕๐.๐๐ บาท (เงิน สองหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ)

(นายสิน กลีบกลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

วิภาดา

(นางสาวจรรีรัตน์ จันทคาร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ
รายการ สำหรับการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๗,๗๕๐.๐๐ บาท (เงิน สองหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
ตามเอกสารบันทึกข้อความ ลงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นางสาวชุตินา ทวะกาญจน์ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายเกียรติศักดิ์ รัตนะ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวจวีร์รัตน์ จันทการ (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะหรือผู้มีส่วน
เกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่
ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ
ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรใน
หน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

นางสาวจวีร์รัตน์ จันทการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ใบเสนอราคา

หน้า 1/1

ลูกค้า : รพ.สต.ทุ่งลาน	วันที่ : ๑/๓/๖๔
ที่อยู่ : ต.ทุ่งลาน อ.คลองหอยโข่ง จ.สงขลา 90320	เลขที่ : QT63/20280
	พนักงานขาย : เกตุทิพย์


เรียน : ผู้อำนวยการ รพ.สต.ทุ่งลาน

เรื่อง : ขอเสนอราคาวัสดุทางการแพทย์


ลำดับที่	รายการสินค้า	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	ROH-173 Accu-check Performa 2 X 50 Test.	30 Box	750.00	22,500.00
2	ROH-031 Safe-T-Pro Uno 200pcs/box	15 Box	350.00	5,250.00

หมายเหตุ : ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว	รวม	27,750.00
	มูลค่าสินค้า	25,934.58
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	1,815.42
	สุทธิ	27,750.00

สองหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน

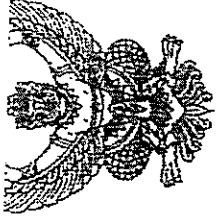
ยื่นราคาภายใน : 30	ลูกค้า	 <p>2008 (THAILAND) CO., LTD. ผู้จัดการฝ่ายขาย</p>
กำหนดส่งของภายใน : 30	
เงื่อนไขการชำระเงิน : 30	ผู้อนุมัติ	

๑๖/๑๐๑๑๑๖๖



(นางสาวจวีรัตน์ จันทร์คาร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



๖๖๒๒๒๒๒๒ ๒๒๒๒๒๒๒๒ ๒๒๒๒๒๒๒๒

๐ - ๙ ๐ ๕ ๕ - ๖ ๒ ๐ ๐ ๐ ๓ - ๗ ๘ - ๕

ท.พ. 20

บทระเบียบนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ประกอบกิจการ บริษัท ยานยนต์ 2008 (ประเทศไทย) จำกัด

งานประกอบกิจการ บริษัท ยานยนต์ 2008 (ประเทศไทย) จำกัด

เป็น สำนักงานใหญ่ สาขาที่

อาคาร ที่องเลขที่ ชั้นที่

เลขที่ ๖๕๐/๗

ตรงอก/ซอย อำเภอ/เขต จังหวัด

นางสาว

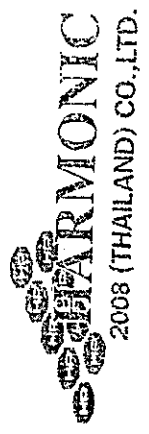
รหัสไปรษณีย์ ๑๐๑๑๐ โทรศัพท

เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน ๑๐ ธันวาคม ๒๕๕๑

ออกให้เมื่อวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๒

ผู้ออกทะเบียน (นางวิมล รัตนอารมณ์)

(นางสาวจุรีรัตน์ จันทกร) ๒๕๕๒



กรมสรรพากรที่ส่งงบขาด ๒ ค่าเดียว

๒๕๕๒-๒๕๕๒๐๘๑๙-๑-๑๑-๐๐๐๐๑๑

๒๕๕๒๐๐๐๐

ที่ สข. 014880



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดสงขลา
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 9 กรกฎาคม 2562 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0905562003785
ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท ฮาร์โมนิค 2008 (ประเทศไทย) จำกัด

2. กรรมการของบริษัทมี 1 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

1. นางสาวอารยา ไตะกะสุบ/

3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ นางสาวอารยา ไตะกะสุบ

ลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของบริษัท/

4.ทุนจดทะเบียน 5,000,000.00 บาท / หักล้านบาทถ้วน/

5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 660/7 หมู่ที่ 1 ถนนเสียงเมือง (สายเอเชีย) ตำบลควนลัง อำเภอหาดใหญ่
จังหวัดสงขลา/

6. วัตถุประสงค์ของบริษัทมี 39 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 4 แผ่น
โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารและประทับตราสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 23 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2563



นางสาวอารยา ไตะกะสุบ

(นางสาวจूरีรัตน์ จันทร์การ)
นางสาววิชาชีพนานาญการ

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อความทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

Creative Services
สายด่วน 1570 www.dbd.go.th

HARMONIC
2008 (THAILAND) CO., LTD.



ที่ สข. 014880

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดสงขลา
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ สข. 014880

1. บริษัทนี้เดิมชื่อ บริษัท ฮาร์โมนิค ฟาร์มา จำกัด ได้จดทะเบียนเปลี่ยนชื่อเป็น บริษัท ฮาร์โมนิค 2008 (ประเทศไทย) จำกัด เมื่อวันที่ 19 สิงหาคม 2562
2. นิตินุคคณนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2562
3. หนังสือรับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
4. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญของจดทะเบียน ไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ



๒๓ พ.ย. ๒๕๖๓

วิมลกุลรัตน์

(นางสาวจूरรัตน์ จันทร์การ)
นางวิชาชีพรักษาญาณการ



วัตถุประสงค์ของ หุ้นส่วนบริษัท นี้ มี 39 ข้อ ดังนี้

28

() (1) ซื้อ จัดหา รับ เข้า เข้าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และจัดการ โดยประการอื่นซึ่งทรัพย์สินใด ๆ

ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น

(2) ขาย โอน จำนอง จำน่า แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น

(3) เป็นนายหน้า ค้ำแทน ค้ำแทนค้าค่างในกิจการ และธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัยการหาสมาชิก ให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์

(4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคลหรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือ ให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลักหลังตัวเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือ ได้อย่างอื่น เว้นแต่ในธุรกิจ ธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์

(5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดชอบในห้างหุ้นส่วน และเป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัดอื่น

(7) ประกอบกิจการค้าข้าว ผลิตภัณฑ์ข้าว มันสำปะหลัง ผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง ข้าวโพด งา ถั่ว พริกไทย ปอ งุ่น ฝ้าย ครั้ง ละหุ่ง ไม้ยาง ผัก ผลไม้ ของป่า สมุนไพร หนังสือวีซีดี ดีวีดี วีซีดี เมื่อ สัตว์จำพวก น้าคาล อาหารสัตว์และพืชผลทางการเกษตรทุกชนิด

(8) ประกอบกิจการค้า เครื่องจักร เครื่องยนต์ เครื่องมือกล เครื่องทุบแรง ฮานพาหนะ เครื่องกำเนิดและเครื่องใช้ไฟฟ้า ตู้เย็น เครื่องปรับอากาศ ทัศนศิลป์ หม้อหุงข้าวไฟฟ้า เตาไฟฟ้า เครื่องสูบน้ำ เครื่องทำความร้อน เครื่องทำความเย็น เครื่องครัว เครื่องเหล็ก เครื่องทองแดง เครื่องทองเหลือง เครื่องสุขภัณฑ์ เครื่องเคหะภัณฑ์ เครื่องเฟอร์นิเจอร์ อุปกรณ์ไฟฟ้า อุปกรณ์ประปา รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าวข้างต้น

(9) ประกอบกิจการค้าอาหารสด อาหารแห้ง อาหารถนอมรูป เครื่องกระป๋อง เครื่องปรุงรสอาหาร เครื่องดื่ม สุรา เบียร์ บุหรี่ และเครื่องบริโภคอื่น

(10) ประกอบกิจการค้าผ้า ค้าย เครื่องนุ่งห่ม เสื้อผ้าสำเร็จรูป เครื่องแต่งกาย เครื่องประดับกาย เครื่องสำอาง เครื่องใช้ และเครื่องมือเสริมความงาม และเครื่องอุปโภคอื่น

นางสาวจตุรรัตน์

GR

(นางสาวจตุรรัตน์ จันทร์การ)

สาขาวิชาบริหารงาน



๕ ๗



Handwritten signature and stamp in the top right corner.

วัตถุประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วน/บริษัท นี้ มี.....39.....ข้อ ดังนี้

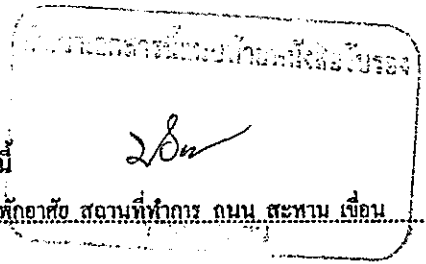
- () (11) ประกอบกิจการค้าขายรักษา และป้องกันโรคสำหรับคนและสัตว์ เครื่องมือเวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์และเภสัชกรรม บัญชี ขาปราบศัตรูพืช ยาบำรุงพืชและสัตว์ทุกชนิด เครื่องมือเครื่องใช้ในทางวิทยาศาสตร์
- (12) ประกอบกิจการค้าทอง นาก เงิน เพชร พลอย และอัญมณีอื่นรวมทั้งจัดทำเข็มถึงดั่งกล่าว
- (13) ประกอบกิจการค้ากระดาษ เครื่องเขียน แบบเรียน แบบพิมพ์หนังสือ อุปกรณ์การเรียน เครื่องคำนวณ เครื่องพิมพ์ อุปกรณ์การพิมพ์ สิ่งพิมพ์ หนังสือพิมพ์ คู่มือเอกสาร และเครื่องใช้สำนักงานทุกชนิด
- (14) ประกอบกิจการค้าวัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ในการก่อสร้าง เครื่องมือช่างทุกประเภท วัสดุเครื่องมือทาสี เครื่องตกแต่งอาคารทุกชนิด
- (15) ประกอบกิจการค้าพลาสติก หรือสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบหรือสำเร็จรูป
- (16) ประกอบกิจการค้ายางดิบ ยางแผ่น หรือยางชนิดอื่นอันผลิตขึ้น หรือ ใค้มาจากส่วนใดส่วนหนึ่งของต้นยางพารารวมตลอดถึงยางเทียม สิ่งทอหรือสิ่งคล้ายดั่งกล่าวโดยกรรมวิธีทางวิทยาศาสตร์
- (17) ประกอบกิจการทำนา ทำสวน ทำไร่ ทำนาเกลือ ทำไม้ ทำสวนยาง เลี้ยงสัตว์ และกิจการประกอบสุสัตว์
- (18) ประกอบกิจการโรงสี โรงเลื่อย โรงงานโตไม้และอบไม้ โรงงานคั่วข้าวตั้งรถยนต์ โรงงานผลิตขรามิค และเครื่องเคลือบ โรงงานผลิตเครื่องปั้นดินเผา โรงงานอัดปอ โรงงานสกัดน้ำมันพืช โรงงานกระดาษ โรงงานกระดาษรีไซเคิล โรงงานปั่นด้าย โรงงานย้อมและพิมพ์ตัวทอผ้า โรงงานผลิต และหล่อคอกขางรถยนต์ โรงงานผลิตเหล็ก โรงหล่อ และกลึงโลหะ โรงงานสังกะสี โรงงานผลิตอาหารสำเร็จรูป โรงงานสุรา โรงงานแก๊ส โรงงานทุบทุรี โรงงานน้ำตาล โรงงานผลิตเครื่องใช้พลาสติก โรงงานรีดและหล่ออลูมิเนียม โรงงานผลิตบานประตูและหน้าต่าง โรงงานแก้ว โรงงานผลิตเครื่องปั้น โรงงานหล่อฮวง โรงงานประกอบรถยนต์
- (19) ประกอบกิจการโรงพิมพ์ รับพิมพ์หนังสือ พิมพ์หนังสือจำหน่าย และออกหนังสือพิมพ์
- (20) ประกอบกิจการ โรงน้ำแข็ง
- (21) ประกอบกิจการประมง แหปลา สะพานปลา
- (22) ประกอบกิจการระเบิดหินและข่อยหิน

Handwritten signature and name: (นางสาวจวีรัตน์ จันทร์คาร) พยาบาลวิชาชีพชำนาญกา.



Handwritten initials or signature at the bottom right.





วัตถุประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วน/บริษัท นี้ มี.....39.....ข้อ ดังนี้

() (23) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างอาคาร อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ทำการ ถนน สะพาน เขื่อน อโมงค์ และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้งรับทำงานโยธาทุกประเภท

(24) ประกอบกิจการเหมืองแร่ โรงงานถลุงแร่ แอกร์ แร่สภาพแร่ หลอมแร่ แคล้งแร่ สักรวอแร่

วิเคราะห์และตรวจสอบแร่ บดแร่ ขนแร่

(25) ประกอบกิจการโรงแรม ภัตตาคาร บาร์ ไนท์คลับ โบว์ลิ่ง อามอบนวด โรงภาพยนตร์ (และโรงมหรสพอื่น) สถานพักผ่อนอากาศ สวนนกกีฬา สระว่ายน้ำ

(26) ประกอบกิจการขนส่งและขนถ่ายสินค้า และคนโดยสารทั้งทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ ทั้งภายในประเทศ และระหว่างประเทศ รวมทั้งรับบริการนำของออกจากท่าเรือตามพิธีศุลกากร และการจัดระวางการขนส่งทุกชนิด

(27) ประกอบกิจการนำเที่ยว รวมทั้งธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการนำเที่ยวทุกชนิด

(28) ประกอบกิจการส่งเข้ามาจำหน่ายในประเทศ และส่งออกไปจำหน่ายยังต่างประเทศ ซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ใน วัตถุประสงค์

(29) ประกอบกิจการตัดผม แต่งผม เสริมสวย คัดเย็บ และซักรีดเสื้อผ้า

(30) ประกอบกิจการรับจ้างถ่ายรูป ล้างอัด ขยายรูป รวมทั้งเอกสาร

(31) ประกอบกิจการจัดสร้าง และจัดจำหน่ายภาพยนตร์

(32) ประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง และให้บริการซ่อมแซมบำรุงรักษา ตรวจสอบ อัดฉีด พ่นน้ำยาแก๊สน้ำมัน สำหรับยานพาหนะทุกประเภท รวมทั้งบริการติดตั้ง ตรวจสอบ และแก้ไขอุปกรณ์ป้องกันวิบากภัยทุกประเภท

(33) ประกอบกิจการบริการค้ำคนกัญหามาส ทางบัญชี ทางวิศวกรรมทางสถาปัตยกรรม รวมทั้งกิจการโฆษณา

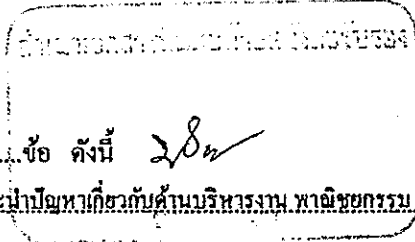
(34) ประกอบธุรกิจบริการรับลี้ปะกันหนี้สิน ความรับผิดชอบ และการปฏิบัติตามสัญญาของบุคคลอื่น รวมทั้งรับบริการ ค้ำประกันบุคคลซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศ หรือเดินทางออกไปต่างประเทศ ตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง กฎหมายว่าด้วยภาษีอากร และกฎหมายอื่น

นางสาวจรรีรัตน์ จันทการ

(นางสาวจรรีรัตน์ จันทการ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



Handwritten initials or mark.



วัตถุประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วน/บริษัท นี้ มี 39 ข้อ ดังนี้ 28

() (35) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นที่ปรึกษา และให้คำแนะนำไปหาเกี่ยวกับด้านบริหารงาน พาณิชยกรรม อุตสาหกรรม รวมทั้งปัญหาการผลิต การตลาดและจัดจำหน่าย

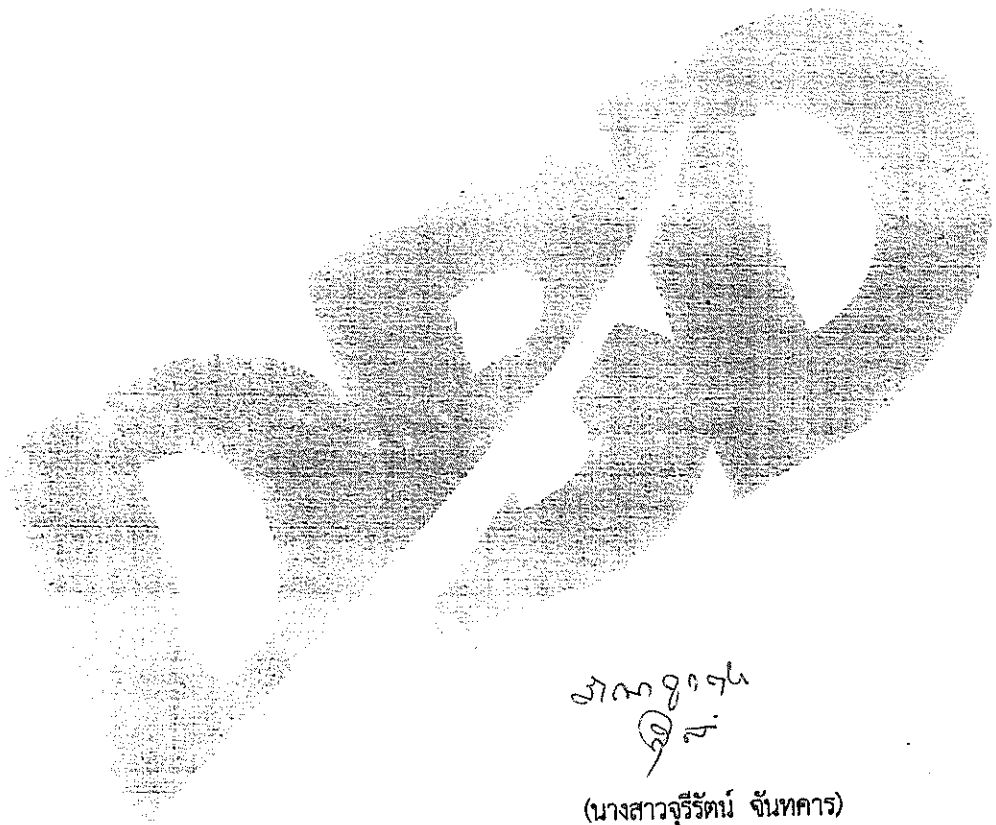
(36) ประกอบกิจการบริการจัดเก็บ รวบรวม จัดทำ จัดพิมพ์ และเผยแพร่สถิติ ข้อมูล ในทางเกษตรกรรม อุตสาหกรรม พาณิชยกรรม การเงิน การตลาด รวมทั้งวิเคราะห์และประเมินผลในการดำเนินธุรกิจ

(37) ประกอบกิจการค้าวัสดุและอุปกรณ์ทางการเกษตร รวมทั้งเครื่องมือทางภูมิมาตรทุกชนิด

(38) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นผู้จัดการ และดูแลผลประโยชน์ เก็บผลประโยชน์ และจัดการทรัพย์สิน ให้บุคคลอื่น

(39) ประกอบกิจการประมูลเพื่อขายสินค้า และรับจ้างทำของ ตามวัตถุประสงค์ทั้งหมด ให้แก่บุคคล คณะบุคคล

นิติบุคคล ส่วนราชการ และองค์การของรัฐ



นางสาวจรรีรัตน์ จันทการ

(นางสาวจรรีรัตน์ จันทการ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



๕ ๗



แบบ บธอ. 2



หนังสือบริคณห์สนธิ

สำเนาถูกต้อง

บริษัท..... ฮาร์โมนิก ฟาร์มา จำกัด
ทะเบียนเลขที่ บค..... 0905562003785

หนังสือบริคณห์สนธิของบริษัทฉบับนี้ทำขึ้นเมื่อวันที่ 3 กรกฎาคม 2562 (นางบังอร ชิงกรัง) กรรมการตั้งต่อไปนี้

ข้อ 1 ชื่อบริษัท "บริษัท..... ฮาร์โมนิก ฟาร์มา นายทะเบียน..... จำกัด"

เป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย ตั้งที่ HARMONIC PHARMA CO. LTD. สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท - จังหวัดสงขลา

ข้อ 2 สำนักงานของบริษัทจะตั้งอยู่ ณ จังหวัด..... สงขลา

ข้อ 3 วัตถุประสงค์ทั้งหลายของบริษัท มี 39 ข้อ ดังปรากฏในแบบฯ ที่แนบ

ข้อ 4 ผู้ถือหุ้นของบริษัทนี้ต่างรับผิดชอบจำกัดเพียง ไม่เกินจำนวนเงินที่ตนยังใช้ไม่ครบมูลค่าหุ้นที่ตนถือ

(ถ้าจะใส่การบรรเทาผิดโดยไม่จำกัดก็ได้ โดยให้ข้อความรับผิดชอบเช่นนี้ไว้ว่า "ถ้าไม่ใส่ระบุ".....)

ข้อ 5 ทุนของบริษัท กำหนดไว้เป็นจำนวน..... บาท (5,000,000)

แบ่งออกเป็น..... หุ้น (50,000) (ตัวอักษร)..... บาท (100) (ตัวอักษร).....

ข้อ 6 ชื่อ ที่อยู่ อาชีพ ภาษามือชื่อ และจำนวนหุ้นที่ผู้เริ่มก่อการแต่ละคนได้เข้าชื่อซื้อไว้รวม..... คน มีดังนี้

ข้าพเจ้าผู้เริ่มก่อการทุกคนซึ่งได้ลงนามชื่อไว้นี้ยินยอมให้นายทะเบียนตรวจสอบความถูกต้องและเปิดเผยข้อมูลตามที่ได้ระบุไว้ในรายการจดทะเบียนนี้ เพื่อใช้ประโยชน์ของกระทรวงการ

(1)..... มีประจำตัวประชาชนเลขที่..... ปี หมายความว่า โทรศัทพ์.....

ชื่อบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ชื่อบัตรอื่น ๆ (ระบุ).....

ที่อยู่..... อาชีพ..... ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว..... หุ้น (ลงลายมือชื่อ).....

(2)..... ปี หมายความว่า โทรศัทพ์.....

ชื่อบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ชื่อบัตรอื่น ๆ (ระบุ).....

ที่อยู่..... อาชีพ..... ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว..... หุ้น (ลงลายมือชื่อ).....

(3)..... ปี หมายความว่า โทรศัทพ์.....

ชื่อบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ชื่อบัตรอื่น ๆ (ระบุ).....

ที่อยู่..... อาชีพ..... ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว..... หุ้น (ลงลายมือชื่อ).....

(4)..... ปี หมายความว่า โทรศัทพ์.....

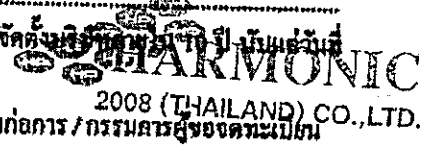
ชื่อบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ชื่อบัตรอื่น ๆ (ระบุ).....

ที่อยู่..... อาชีพ..... ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว..... หุ้น (ลงลายมือชื่อ).....

ผู้เริ่มก่อการทุกคนตกลงให้หนังสือบริคณห์สนธิฉบับนี้สิ้นสุด หากไม่ได้จดทะเบียนจัดตั้งบริษัทภายใน 90 วันนับตั้ง

จดทะเบียนหนังสือบริคณห์สนธิ (ลงลายมือชื่อ)..... ผู้เริ่มก่อการ / กรรมการผู้ขอจดทะเบียน
นางสาวอารดา ใต้กะสุบ



แบบ บอจ. 3



สำเนาถูกต้อง

รายการจดทะเบียนจัดตั้ง

บริษัท ฮาร์โมนิค ฟาร์ม จำกัด

ทะเบียนเลขที่ 0905562003783 (นางสาวจตุพร ธีระกุล)

นายทะเบียน

(ทุน.....) ห้าล้าน บาท แบ่งออกเป็น ห้าหมื่น หุ้นมูลค่าหุ้นละ หนึ่งร้อย บาท สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัดสงขลา

ข้อ 1. จำนวนหุ้นทั้งสิ้นซึ่งได้มีผู้เข้าชื้อซื้อหรือได้จัดออกให้แล้ว
เป็นหุ้นสามัญ ห้าหมื่น หุ้น (50,000) ชนิดเดียว / และหุ้นบุริมสิทธิ

ข้อ 2. จำนวนหุ้นสามัญและหุ้นบุริมสิทธิ คือ
ก. หุ้นสามัญ ซึ่งต้องให้ใช้เงินเงินตามเต็มค่า (ลงเงินเต็มมูลค่า) และ ซึ่งออกให้เหมือนหนึ่งว่าได้ใช้เต็มค่าแล้ว (ไม่ต้องลงเงินเลย) ได้ใช้เต็มค่าบางส่วนแล้ว หุ้นละ บาท (ลงเงินเพียงหุ้นละ.....บาท)
ข. หุ้นบุริมสิทธิ ซึ่งต้องให้ใช้เงินเงินตามเต็มค่า (ลงเงินเต็มมูลค่า) และ ซึ่งออกให้เหมือนหนึ่งว่าได้ใช้เต็มค่าแล้ว (ไม่ต้องลงเงินเลย) ได้ใช้เต็มค่าบางส่วนแล้ว หุ้นละ บาท (ลงเงินเพียงหุ้นละ.....บาท)

ข้อ 3. จำนวนเงินที่ได้รับแล้วแต่ละหุ้น (เฉพาะหุ้นที่ลงเงิน) คือ
ก. หุ้นสามัญ ซึ่งต้องลงเงินเต็มมูลค่า ได้ใช้เงินค่าหุ้นแล้วหุ้นละ หนึ่งร้อย บาท (ลงเงินเพียงหุ้นละ.....บาท) และ ซึ่งต้องลงเงินเพียงหุ้นละ บาท ได้ใช้เงินค่าหุ้นแล้วหุ้นละ บาท
ข. หุ้นบุริมสิทธิ ซึ่งต้องลงเงินเต็มมูลค่า ได้ใช้เงินค่าหุ้นแล้ว หุ้นละ บาท และ ซึ่งต้องลงเงินเพียงหุ้นละ บาท ได้ใช้เงินค่าหุ้นแล้ว หุ้นละ บาท

ข้อ 4. จำนวนเงินที่ได้รับไว้เป็นค่าหุ้นรวมทั้งสิ้น คือ
ก. หุ้นสามัญ ซึ่งต้องลงเงินหุ้นละ หนึ่งร้อย บาท ได้รับเงินค่าหุ้นไว้แล้ว ห้าล้าน บาท และ ซึ่งต้องลงเงิน (บางส่วน) เพียงหุ้นละ บาท ได้รับเงินค่าหุ้นไว้แล้ว บาท
ข. หุ้นบุริมสิทธิ ซึ่งต้องลงเงินหุ้นละ บาท ได้รับเงินค่าหุ้นไว้แล้ว บาท และ ซึ่งต้องลงเงิน (บางส่วน) เพียงหุ้นละ บาท ได้รับเงินค่าหุ้นไว้แล้ว บาท

จำนวนเงินค่าหุ้นที่ได้รับไว้แล้วรวมทั้งสิ้น ห้าล้าน บาท (5,000,000)

ข้อ 5. ชื่อ และที่อยู่ ของกรรมการทุกคนของบริษัท จำนวน 1 คน ดังปรากฏรายละเอียดในแบบ ก. ที่แนบ

ข้อ 6. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัท คือ นางสาวอารยา ใต้กระตุม ลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของบริษัท พหุชาลริชาชีพชำนาญการ

(ลงลายมือชื่อ) นางสาวอารยา ใต้กระตุม กรรมการผู้จัดการ (THAILAND) CO., LTD.

หน้า 1 ของจำนวน 2 หน้า (ลงลายมือชื่อ) นางนพาสี สีนแก้ว นายทะเบียน เอกสารประกอบคำขอที่ 900026207090003

แบบ บอช. 3

สำเนาถูกต้อง



ข้อ 7. บริษัทนี้ตั้งขึ้นโดย มี/ไม่มี กำหนดอายุ -ไม่มี-

W

ข้อ 8. สำนักงานของบริษัท มี 1 แห่ง คือ

(นางบังอร ชีรงค์)

สำนักงานแห่งใหญ่ เลขรหัสประจำบ้าน **9098-0724341** ตั้งอยู่เลขที่ 53 นายทะเบียน
 ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัดสงขลา
 ถนน ตำบล/แขวง/ภาคใหญ่ ตำบล/แขวง/ภาคใหญ่
 จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110 หมายเลขโทรศัพท์ 074-364122
 หมายเลขโทรสาร *E-mail **HARMONIC PHARMA@HOTMAIL.COM**

ชื่อหรือที่อยู่เว็บไซต์ (URL) ที่ใช้ในการประชาสัมพันธ์หรือประกอบธุรกิจพาณิชย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-Commerce) มีดังนี้
1.
2.

สำนักงานสาขา (1) เลขรหัสประจำบ้าน ตั้งอยู่เลขที่ อาคาร
 ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน หมู่ที่ ตรอก/ซอย
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์
 หมายเลขโทรสาร E-mail

ข้อ 9. รายการอย่างอื่นซึ่งเห็นสมควรจะให้ประธานกรมมีดังนี้
-ไม่มี-

ข้อ 10. ครบของบริษัท มีดังนี้ประทับไว้ที่นี่



บังอร ชีรงค์
W
 (นางสาวจรัสรัตน์ จันทร์คาร)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ข้อ 11. บริษัทนี้ตั้งขึ้นโดย มี/ไม่มี ข้อบังคับ



(ลงลายมือชื่อ) *X L* กรรมการผู้ขอจดทะเบียน *X L*
 (.....นางสาวอารดา ไช้กะตุม.....)

หน้า 2 ของจำนวน 2 หน้า บริษัท **ฮาร์โมนิค ฟาร์มา** จำกัด
 เอกสารประกอบคำขอที่ **9000 2620 70900** (ลงลายมือชื่อ) *W* นายทะเบียน
 (.....นางนพมา ลีเม็กว.....)

* E-mail นี้ใช้ในการส่งข้อมูลข่าวสารและติดต่อกับนิติบุคคลอีกทางหนึ่ง และในกรณีที่มีการระบุชื่อหรือที่อยู่เว็บไซต์ (URL) ที่ใช้ในการประชาสัมพันธ์หรือประกอบธุรกิจพาณิชย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-Commerce) จะต้องระบุ E-mail นี้ด้วย



สำเนาถูกต้อง

หนังสือบริคณห์สนธิ

ของ

(นางบังอร ชีรงค์)

บริษัท

ฮาร์โมนิค ฟาร์ม

นวมพันธ์เวียน

(ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม) ทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัดสงขลา

โดยมติพิเศษของที่ประชุม วิกามัญผู้ถือหุ้น ครั้งที่ 2/2562 เมื่อวันที่ 16 สิงหาคม 2562

ให้แก้ไขเพิ่มเติมหนังสือบริคณห์สนธิของบริษัท ชื่อ I เป็นดังนี้

ข้อ 1. ชื่อบริษัท "บริษัท ฮาร์โมนิค 2008 (ประเทศไทย) จำกัด"

เขียนเป็นภาษาอังกฤษ ดังนี้ "harmonic 2008 (Thailand) Co., Ltd."

ขอรับรองว่าเป็นข้อความถูกต้องตรงกับมติที่ประชุมดังกล่าวข้างต้น

[Signature]

(นางสาวอารยา โฉมกะสุข)

กรรมการ

[Signature]

(นางสาวจวีรัตน์ จันทร์การ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ได้ชำระค่าอากรแสตมป์เป็นตัวเอง 50 บาทแล้ว

ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่ (ถ้ามี) 305223

เลขที่ 8052224 ลงวันที่ 19 ส.ค. 2567

ปิดอากรแสตมป์ 50 บาท

นางประไพ ราชทรงศ์กันณี

(19 ส.ค. 2567)

นายทะเบียน

HARMONIC
2008 (THAILAND) CO., LTD.

900026208190004

แบบ นอจ. 4



สำเนาถูกต้อง

รายการจดทะเบียนแก้ไขเพิ่มเติม และ/หรือ มติพิเศษ

บริษัท ฮาร์โมนิก ฟาร์มา (นางบังอร ชัยรัชค)

ทะเบียนเลขที่ 0905562003785 นายทะเบียน

ข้อความซึ่งได้แก้ไขเพิ่มเติมรายการในทะเบียนดังกล่าวจะเปลี่ยนแปลงตามที่ตั้งจังหวัดสงขลา

1. ให้แก้ไขเพิ่มเติมหนังสือบริคณห์สนธิ ข้อ 1 เป็นดังนี้

ข้อ 1. ชื่อบริษัท "บริษัท ฮาร์โมนิก 2008 (ประเทศไทย) จำกัด

เขียนภาษาอังกฤษ ดังนี้ Harmonic 2008 (Thailand) Co.,Ltd.

2. ให้แก้ไขเพิ่มเติมตราของบริษัท เป็นดังนี้

ข้อ 8. สำนักงานของบริษัทมี หนึ่ง แห่ง คือ

สำนักงานแห่งใหญ่ เลขรหัสประจำบ้าน 9079-011979-0 ตั้งอยู่เลขที่

660/7 หมู่ที่ 1 ถนนเตี้ยเมือง (สายเอเชีย) ตำบลควนลัง อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110

หมายเลขโทรศัพท์ 074-849588 หมายเลขโทรสาร -

E-mail : harmonic_pharma@hotmail.com

สำนักงานสาขา - ไม่มี -

3. ให้แก้ไขเพิ่มเติมตราของบริษัท เป็นดังนี้

ข้อ 10. ตราของบริษัท มีดังที่ประทับไว้



นางบังอร ชัยรัชค

(นางสาวจूरรัตน์ จันทคาร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



(ลงลายมือชื่อ).....

[Signature]

กรรมการผู้จดทะเบียน.....

[Signature]

(.....นางสาวอารยา ไชยะสุข.....)

หน้า 1.....ของจำนวน 1.....หน้า

(ลงลายมือชื่อ).....

[Signature]

นายทะเบียน

เอกสารประกอบคำขอที่

9000-26208-1-900-04

(.....นางประไพ เสงฆวงค์พันธ์.....)

สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น

ขอรับรองว่าเป็นเอกสารที่นำส่งกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์



ชื่อบริษัทจำกัด	ชาริโมนิค 2008 (ประเทศไทย) จำกัด	ทะเบียนเลขที่	0905562003785
<input checked="" type="checkbox"/> ระบุวันประชุม	<input type="checkbox"/> จัดตั้งบริษัท	<input checked="" type="checkbox"/> สำเนาผู้ถือหุ้น	<input type="checkbox"/> วิสามัญผู้ถือหุ้น ครั้งที่ 1/2563
<input type="checkbox"/> คัดจากสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้น เมื่อวันที่	นายทะเบียน		

ทุนจดทะเบียน 5,000,000.00 บาท แบ่งออกเป็นผู้ถือหุ้นสามัญทั้งหมดจำนวน 50,000 หุ้น จำนวน 0 หุ้น อื่นๆ 0 หุ้น

ผู้ถือหุ้น ไทย 3 คน จำนวน 50,000 หุ้น อื่นๆ 0 จำนวน 0 หุ้น

ลำดับที่	ชื่อผู้ถือหุ้น			จำนวนหุ้นที่ถือ	เงินที่ชำระแล้ว (1)	เลขหมายใบหุ้น		วันลงทะเบียนผู้ถือหุ้น		
	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล					ถือว่าชำระแล้ว (2)	เลขหมายของหุ้น	ลงวันที่	เป็น	ขาด
	บัตรอื่นๆ (ระบุ) เลขที่									
1	นางสาวอารดา ไชยะสุขุม			30,000	หุ้นละ 100.00	00001-00000	19/08/2562	19/08/2562	19/08/2562	
	ไทย									
	นักธุรกิจ									
	88/501 หมู่ 3 ซอย เขตไทย 33 ถนน แขวงดาวคะนอง เขตธนบุรี กรุงเทพมหานคร									
2	นางพวันเป่าะ ไชยะสุขุม			10,000	หุ้นละ 100.00	30001-40000	19/08/2562	19/08/2562	19/08/2562	
	ไทย									
	ธุรกิจส่วนตัว									
	55 หมู่ 3 ซอย 6 (ราชบุรีไนต์) ถนน ตำบลทาดใหญ่ อำเภอทาดใหญ่ จังหวัดสงขลา									
3	นายภาณุพงษ์ ไชยะสุขุม			10,000	หุ้นละ 100.00	40001-50000	19/08/2562	19/08/2562	19/08/2562	
	ไทย									
	ธุรกิจส่วนตัว									
	84 หมู่ 3 ซอย ถนน ติตรสงคราม ตำบลทาดใหญ่ อำเภอทาดใหญ่ จังหวัดสงขลา									
					หุ้นละ					

นางสาวจรรินทร์ จันทร์การ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๗

ข้อ 1 "เงินที่ชำระแล้ว (1)" ให้นำจำนวนเงินที่ชำระแล้วของผู้ถือหุ้น และจำนวนหุ้นที่ออกจำหน่ายเป็นเงิน
 ข้อ 2 "ถือว่าชำระแล้ว (2)" ให้นำจำนวนที่ถือว่าชำระแล้วของผู้ถือหุ้น และจำนวนหุ้นที่ออกจำหน่ายด้วยตัวอักษร หรือ บรรณานุกรม
 ข้อ 3 "สัญชาติ (3)" ให้นำเป็นนิติบุคคล ให้ระบุประเทศที่จดทะเบียนจัดตั้ง



ทะเบียนเลขที่ 0905562003785



แบบ พค. 0401

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

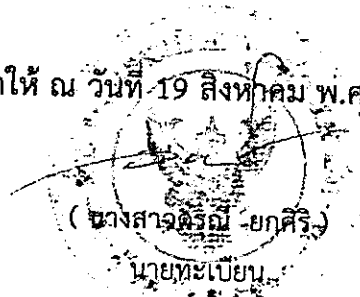
บริษัท ฮาร์โมนิค 2008 (ประเทศไทย) จำกัด

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัด สงขลา

เมื่อวันที่ 9 กรกฎาคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 19 สิงหาคม พ.ศ. 2562



(นางสาวจตุรณี - ยุกศิริ)

นายทะเบียน

นางสาวจตุรณี

(นางสาวจตุรณี จันทการ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หมายเหตุ บริษัทนี้จดทะเบียนครั้งแรก ชื่อบริษัท ฮาร์โมนิค ฟาร์มา จำกัด

HARMONIC
2008 (THAILAND) CO.,LTD.



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ๙๐๒๓๐

ที่ สข ๑๖๓๒.๒/๙๖

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์


เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา มีความประสงค์จะขอจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ คือ แล็บตรวจน้ำตาลในเลือดและเข็มเจาะเลือด เป็นเงิน ๒๗,๗๕๐.๐๐ บาท (เงิน สองหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) วัตถุประสงค์เพื่อใช้คัดกรองประชาชนกลุ่มเป้าหมายตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานตำบลทุ่งลาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

การจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ในครั้งนี้ได้บรรจุอยู่ในแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลานและขอแต่งตั้งบุคคลต่อไปนี้ เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวจूरีรัตน์ จันทการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายเกียรติศักดิ์ รัตนนะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

อนุมัติ



(นายสิน กลับกลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

๑๖๓๒.๒/๙๖

(นางสาวจूरีรัตน์ จันทการ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ (Terms Of Reference :TOR)
จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

๑. ความเป็นมา

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน มีความประสงค์จะขอจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ เข้าคลังพัสดุเพื่อให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานใช้ในการดำเนินงานตามภารกิจ

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้คัดกรองประชาชนกลุ่มเป้าหมายตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานตำบลทุ่งลาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๓. รายการพัสดุที่จะซื้อ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ
	วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์		
๑	แถบตรวจน้ำตาลในเลือด (Accu-check PerformaX	๓๐	กล่อง
๒	เข็มเจาะน้ำตาลในเลือด (Safe-T-Pro Uno)	๑๕	กล่อง

๔. ระยะเวลาการส่งมอบงาน

กำหนดการส่งมอบพัสดุภายใน ๑๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา

๕. เงื่อนไขการจ่ายเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน จะจ่ายเงินเป็นงวดเดียวเมื่อผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุครบถ้วนและกรรมการตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว

๖. ค่าปรับ

เมื่อครบกำหนดส่งมอบพัสดุตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ หรือส่งมอบไม่ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในสัญญาซื้อขาย ผู้เสนอราคาจะต้องชำระค่าปรับให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลานเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้ส่งมอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ
(นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์คาร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๗๐๑๑๐๖๖
.....
(นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์คาร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



ที่ สข.๑๖๓๒.๒ / ๗๙

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน
อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานตำบลทุ่งลาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานตำบลทุ่งลานปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ได้รับจัดสรรงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งลาน เพื่อดำเนินการจัดทำโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานตำบลทุ่งลานปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๖๖,๙๕๐ บาท (หกหมื่นหกพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตามรายละเอียดที่ส่งมาด้วย ซึ่งได้รับโอนเงินเข้าบัญชีเงินบำรุง ชื่อบัญชี เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน เลขที่บัญชี ๐๑๙๘๖๒๖๕๖๔๓๕ ธนาคาร ธกส. เมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ และได้บันทึกบัญชีเงินบำรุงเรียบร้อยแล้ว เมื่อ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน จึงขออนุมัติดำเนินการจัดกิจกรรมตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานตำบลทุ่งลานปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นค่าใช้จ่ายในกิจกรรมในกลุ่มเป้าหมายเรื่อง การคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานตำบลทุ่งลานและติดตามกลุ่มเสี่ยง เป็นเงิน ๖๖,๙๕๐ บาท (หกหมื่นหกพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ให้ นายแพทย์ อดิศักดิ์ อดิศักดิ์ วัฒนวิทย์ ศึกษามาเพื่อโปรดพิจารณา

- สืบไปจาก

- นายแพทย์ อดิศักดิ์ อดิศักดิ์ วัฒนวิทย์ ขอแสดงความนับถือ

โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

- นายแพทย์ อดิศักดิ์ อดิศักดิ์ วัฒนวิทย์

แพทย์ประจำบ้าน / นายแพทย์ อดิศักดิ์ อดิศักดิ์ วัฒนวิทย์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

รพ.สต.ทุ่งลาน โทร. ๐๗๕๒๔๒๒๘๙

ผู้ประสานงาน นางสาวจूरรัตน์ จันทการ โทร ๐๙๐๕๖๒๘๒๙๕

นางสาวจूरรัตน์ จันทการ

(นางสาวจूरรัตน์ จันทการ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นายสิน กลีบกลาย

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

อนุมัติ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งลาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งลาน
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔
งบประมาณ	จำนวน ๖๖,๙๕๐.๐๐ บาท
	(นางสาวจวีรัตน์ จันทร์)
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)	<p>ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย</p> <p>ปัจจุบันเศรษฐกิจและสังคมของประเทศไทยมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ส่งผลต่อการดำเนินชีวิตของประชาชน ประชาชนมีการแข่งขันสร้างความมั่นคงให้แก่ครอบครัวนิยมวัฒนธรรมตะวันตกมากขึ้นจึงทำให้วิถีชีวิตมีการเปลี่ยนแปลงเช่นการเร่งรีบกับการทำงานบริโภคอาหารโดยไม่ได้นั่งถึงคุณค่าทางโภชนาการ มีการเคลื่อนไหวร่างกายน้อยลง ขาดการออกกำลังกาย เครียด ทำให้มีโอกาเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ซึ่งเป็นปัญหาสำคัญทางด้านสาธารณสุขเป็นกลุ่มโรคที่มีปัจจัยสาเหตุการนำสู่โรคจากปัจจัยเสี่ยงร่วมและเสียชีวิตก่อนวัยอันควรซึ่งโรคนี้สามารถป้องกันได้โดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเช่น การรับประทานอาหารตามหลักโภชนาการและมีกิจกรรมทางกายที่เหมาะสม ดังนั้นการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานกลุ่มประชากรในพื้นที่ที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปจึงเป็นกิจกรรมสำคัญที่จะค้นหากลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน นำกลุ่มเสี่ยงเหล่านั้นเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลดการเกิดโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานรายใหม่ในชุมชน</p>

หลักการและเหตุผล (สรุปที่มาของการทำโครงการ)

จากผลการดำเนินงานที่ผ่านมาของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ การคัดกรองประชากรที่อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ๒๖๐๘ คน ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๒๕๒๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๙๓ พบกลุ่มเสี่ยง ๖๓ คนคิดเป็นร้อยละ ๒.๔๙ กลุ่มเสี่ยงสูง (สงสัยป่วย) ๕๔ คนคิดเป็นร้อยละ ๒.๑๔ พบกลุ่มป่วยรายใหม่ ๗ คน ร้อยละ ๐.๒๘ ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน ๒๙๔๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๗๕ พบกลุ่มเสี่ยงจำนวน ๑๔๘ คนคิดเป็นร้อยละ ๕.๐๓ กลุ่มเสี่ยงสูง (สงสัยป่วย) ๔๐ คนคิดเป็นร้อยละ ๑.๓๖ และพบกลุ่มป่วยรายใหม่ ๓ คน ดังนั้นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลานจึงเห็นถึงความสำคัญของการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานในกลุ่มประชาชนที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปเพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓๐๒๘ ลดการเกิดโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานรายใหม่ในตำบลทุ่งลาน

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

ขั้นเตรียมการ

ขั้นที่ ๑ เตรียมการก่อนดำเนินงานตามโครงการ

๑. จัดทำโครงการเสนอขออนุมัติโครงการเพื่อของบประมาณสนับสนุนดำเนินกิจกรรมในโครงการ
๒. จัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมายในการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน ในกลุ่มประชาชนกลุ่มที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ยังไม่เป็นโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน

ขั้นที่ ๒ ดำเนินการตามโครงการ

๑. จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน ได้แก่ วัสดุตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (ACCU-CHEK Perfoma) เข็มตรวจเลือดและแถบตรวจน้ำตาลในเลือด
๒. นัดประชาชนกลุ่มอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ยังไม่เป็นโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน เพื่อรับการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงตามแบบคัดกรอง
๓. จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงเพื่อเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
๔. ติดตามกลุ่มเสี่ยงสูงเบาหวานและความดันโลหิต เข้ารับการตรวจซ้ำเพื่อส่งวินิจฉัยที่โรงพยาบาลคลองหอยโข่ง

ขั้นตอนที่ ๓ การประเมินผลโครงการ

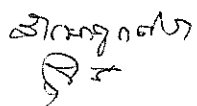
๑. ประชากรกลุ่มอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ยังไม่ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานในเขตตำบลทุ่งลานได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๙๐
๒. ประชากรกลุ่มเสี่ยงสูง(สงสัยป่วย) โรคความดันโลหิตสูง ในพื้นที่ที่รับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิต ที่บ้าน \geq ร้อยละ ๖๐ ส่งพบแพทย์และได้รับการวินิจฉัย รักษา \geq ร้อยละ ๕๐
๓. ประชากรกลุ่มเสี่ยงสูง(สงสัยป่วย)เบาหวานได้รับการติดตาม พบแพทย์และได้รับการวินิจฉัยรักษา \geq ร้อยละ ๕๐

(นางสาวจวีรัตน์ จันทสาร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้ประชาชนอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปในตำบลทุ่งลาน ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ๒. ค้นหากลุ่มเสี่ยงของโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน เพื่อเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓. ผู้ป่วยรายใหม่ของโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ได้รับการรักษาครอบคลุมและรวดเร็ว	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ๑. ประชากรกลุ่มอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ยังไม่ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานในเขตตำบลทุ่งลานได้รับการคัดกรอง โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๙๐ ๒. อัตราประชากรกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ในพื้นที่ที่รับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิต ที่บ้าน \geq ร้อยละ ๖๐ ๓. กลุ่มเสี่ยงสูง(สงสัยป่วย)ได้รับการติดตามเพื่อการวินิจฉัย ร้อยละ ๕๐

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระบุเวลา
คัดกรองประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ยังไม่เป็นโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน		
๑.๑ กิจกรรมย่อย -คัดกรองประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ยังไม่เป็นโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานทั้ง ๗ หมู่บ้านในตำบลทุ่งลาน เป้าหมาย ๓,๑๐๓ คน โดยใช้แบบบันทึกการคัดกรองโรคเบาหวาน-ความดันโลหิตสูงในการบันทึกผลการคัดกรอง <div style="text-align: center;">  (นางสาวจूरีรัตน์ จันทร์คาร) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ </div>	๑. ค่าแถบตรวจน้ำตาล จำนวน ๓๐ กล่องๆละ ๗๕๐ บาทเป็นเงิน ๒๒,๕๐๐.๐๐ บาท ๒. ค่าเข็มเจาะเลือด จำนวน ๑๕ กล่องๆละ ๓๕๐ บาทเป็นเงิน ๕,๒๕๐.๐๐ บาท ๓. วัสดุตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (ACCU-CHEK Perfoma) จำนวน ๑๘ เครื่อง X ๒,๐๐๐.๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท ๔. แบตเตอรี่สำรองเครื่องเจาะน้ำตาลในเลือดจำนวน ๒๔ ก้อน x ๔๐ บาท เป็นเงิน ๙๖๐ บาท รวม ๔ รายการ = ๖๔,๗๑๐ บาท	๑ พ.ย.๖๓- ๓๑ มีนาคม.๖๔
๑.๒ กิจกรรมย่อย แบบบันทึกการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	ค่าจ้างถ่ายเอกสารแบบคัดกรองความดันโลหิตสูงและเบาหวาน จำนวน ๓,๒๐๐ แผ่น x ๐.๗ บาท เป็นเงิน ๒,๒๔๐.๐๐ บาท รวม ๑ รายการ = ๒,๒๔๐.๐๐ บาท	๑ พ.ย.๖๓ - ๓๑ มีนาคม.๖๔
๑.๓ กิจกรรมย่อย จัดทำทะเบียนผู้ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและ	ไม่ได้ใช้งบประมาณ	๓๑ พ.ย.๖๓

<p>กลุ่มเปราะบาง</p> <p>และ/หรือ ความดันโลหิตสูงและเบาหวานปีละครั้ง</p> <p>-กลุ่มเสียงความดันโลหิตและเบาหวาน ทำกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓๐๒๘ ติดตาม ซ้ำ ๓ เดือน และ ๖ เดือน</p> <p>-กลุ่มเสียงสูงความดันโลหิต (สงสัยป่วย) ติดตามการวัด ความดันโลหิตที่บ้านด้วยตนเอง x ๗ วัน (HMBP) และส่ง พบแพทย์เพื่อวินิจฉัยและรับการรักษา เมื่อค่าเฉลี่ยของ ความดันโลหิต ๗ วัน $\geq 140/90$ mmHg</p> <p>- กลุ่มเสียงสูงเบาหวาน (สงสัยป่วย) ติดตาม FBS (การ ตรวจหาน้ำตาลในเลือดหลังจากงดอาหาร ๘ ชม.) และ Hba1c (น้ำตาลเฉลี่ยสะสมในเลือด) ส่งพบแพทย์เพื่อ วินิจฉัยและรับการรักษา</p>		
	รวม ๖๖,๙๕๐.๐๐ บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
การจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติ
แล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.
๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.ทุ่งลาน

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

นางสาวจตุรรัตน์
จันทการ

(นางสาวจตุรรัตน์ จันทการ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ
๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
[ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.
๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ
- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)

อารมณ์

นางสาวจรรีรัตน์ จันทร์
 ๗/๑๑/๒๕๖๓
 (นางสาวจรรีรัตน์ จันทร์)
 ราชบัณฑิตยสถาน

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้ใช้วัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
 - ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรรภ์ไม่พร้อม
 - ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

- ๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
 - ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

- ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

วิมลดา
จิตร
นักวิชาการชำนาญการ

๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวจรีรัตน์ จันทการ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายสิน กลับกลาย)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองทุ่งลาน

วันที่ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๑๗๐๓ ๑๑ ๒๖

(นางสาวจรีรัตน์ จันทการ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ)

ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

วันที่ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมาย
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งลาน
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้


อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ คัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน
ตำบลทุ่งลาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๖๖,๙๕๐.๐๐ บาท (เงินหักหมิ่นทักพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)
เพราะ งบปี ๒๕๖๔ งบประมาศ ๖๖,๙๕๐.๐๐

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน
วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ



(นางสาวจรรีรัตน์ จันทการ)

ตำแหน่ง

ปลัด อบต. ทุ่งลาน

วันที่-เดือน-พ.ศ.

๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๔

นางสาวจรรีรัตน์



(นางสาวจรรีรัตน์ จันทการ)

เทศบาลวิเชียรชาญ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ที่ สข ๑๖๓๒.๒/๒๑๕

วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

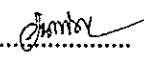
เรื่อง รายงานผลการตรวจรับและขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน


ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ขอรายงานผลการตรวจรับและขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท (เงิน สามหมื่นหกพันบาทถ้วน) ให้กับ บริษัท ฮาร์โมนิค ๒๐๐๘ (ประเทศไทย) จำกัด ซึ่งมีอาชีพขาย ซึ่งรายการจ่ายครั้งนี้ได้อยู่ในแผนเงินบำรุงประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน โดยขอเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

อำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงครั้งนี้ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มอบอำนาจ ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๔๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓ และตามคำสั่งจังหวัดสงขลา ที่ ๕๒๑๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เงิน หนึ่งแสนบาทถ้วน) และการอนุมัติจ่ายในครั้งนี้อยู่ในอำนาจที่ได้รับมอบ จึงเห็นควรให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน เบิกจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ ต่อไป

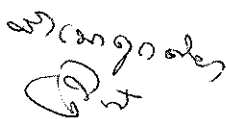
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....
(นางนุชจรี วันเพ็ญ)
เจ้าหน้าที่การเงิน

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....
(นายสิน กลับกลาย)

ตำแหน่ง ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน


(นางสาวจรีรัตน์ จันทการ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



บริษัท ฮาร์โมนิก 2008 (ประเทศไทย) จำกัด

660/7 หมู่ที่ 1 ถนนเลี้ยวเมือง(สายเคเซีย) ตำบลควนลัง อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

โทร. 083-5386688 , 081-9900699

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/ Tax ID 0905562003785 สำนักงานใหญ่

ใบเสร็จรับเงิน

ต้นฉบับ (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

ลูกค้า S34
Customer

รพ.สต. หุ่นลาน

ต.หุ่นลาน อ.คลองหอยโข่ง จ.สงขลา

90320

โทร.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
Tax ID

อ้างอิง
Reference

เลขที่ H 2100174
No.

วันที่ 8/6/64
Date

เครดิต 0 วัน ครบกำหนด
Credit Days Due Date

เลขที่ใบสั่งขาย SO0000065
Sales Order No.

พนักงานขาย S03-คุณเกตุทิพย์
Salesman

เขตการขาย สงขลา
Territory

ลำดับ No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด Code/ Descriptions	คลัง Loc.	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	ราคารวมภาษี Amount
1	ROH-026/ Accu-check Performa Meter	01	18.00 Pack	2,000.00	36,000.00
<p>จ่ายเรียบร้อยแล้ว</p> <p>ทศพร อิ่มดี (นาง ทศพร อิ่มดี) 8/6/64</p> <p>นางสาวจตุรรัตน์ (นางสาวจตุรรัตน์ จันทร์)</p>					
<p>ตรวจแล้ว (นางสาวจตุรรัตน์ จันทร์)</p> <p>นางสาวลวิษาชีพชำนาญกร</p> <p>คิด คณขณวัน E.&O.E.</p> <p>(สามหมื่นหกพันบาทถ้วน).</p>			มูลค่าสินค้า Product Value		33,644.86
			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	7.00 %	2,355.14
			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Total Invoice		36,000.00

ชำระโดย เงินสด โอนเข้าบัญชี เช็ค กรุณาตั้งจ่ายในนาม บริษัท ฮาร์โมนิก 2008 (ประเทศไทย) จำกัด

เช็คธนาคาร..... อกธ..... สาขา..... คลองตันใต้..... เลขที่..... 439-710-46

วันที่ 8 / 6 / 64 จำนวนเงิน 35,643.95 ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 336.45

ผู้รับเงิน/Collector..... วใจ..... วันที่ 8 / 6 / 64

ในนาม

บริษัท ฮาร์โมนิก 2008 (ประเทศไทย) จำกัด

2008 (THAILAND) CO., LTD.

ผู้รับมอบอำนาจ/ Authorized Signature

บริษัท ฮาร์โมนิค 2008 (ประเทศไทย) จำกัด



660/7 หมู่ที่ 1 ถนนเลี้ยวเมือง(สายเอเชีย) ตำบลควนดิ่ง อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

โทร. 083-5386688 , 081-9900699

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/ Tax ID 0905562003785

สำนักงานใหญ่

ใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี

ต้นฉบับ (สำหรับลูกค้า)

ลูกค้า S34 Customer รพ.สต. หุ่นลาน ต.หุ่นลาน อ.คลองหอยโข่ง จ.สงขลา 90320 โทร. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID อ้างอิง Reference	เลขที่ H 2100174 No. วันที่ 8/6/64 Date เครดิต 0 วัน ครบกำหนด Credit Days Due Date เลขที่ใบสั่งขาย SO0000065 Sales Order No. พนักงานขาย S03-คุณเกตุทิพย์ Salesman เขตการขาย สงขลา Territory
--	--

ลำดับ No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด Code/ Descriptions	คลัง Loc.	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	ราคารวมภาษี Amount
1	ROH-026/ Accu-check Performa Meter	01	18 Pack	2,000.00	36,000.00
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้รับมอบอำนาจและทางร้านได้รับเงิน และได้รับเช็คเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว ผิด ลก ยกเว้น E. & O.E. (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน)			มูลค่าสินค้า Product Value จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7.00 %	33,644.86 2,355.14	36,000.00 Total Invoice

ได้รับสินค้าตามรายการถูกต้องแล้ว ผู้รับสินค้า/ Goods Received by วันที่/ Date	 ผู้ส่งสินค้า/ Delivery by วันที่/ Date	โฉนด บริษัท ฮาร์โมนิค 2008 (ประเทศไทย) จำกัด 2008 (THAILAND) CO., LTD. ผู้รับมอบอำนาจ/ Authorized Signature
--	--	--

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

ตามใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๒๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน ได้ตกลงซื้อกับบริษัท ฮาร์โมนิค ๒๐๐๘ (ประเทศไทย) จำกัด สำหรับโครงการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท (เงิน สามหมื่นหกพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับแล้ว ผลปรากฏว่า ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท (เงิน สามหมื่นหกพันบาทถ้วน)

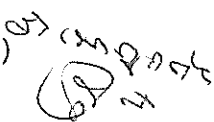
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวจุรีรัตน์ จันทคาร)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

- ผู้ตรวจรับฯได้ตรวจรับแล้วปรากฏว่า ครบถ้วน ถูกต้องเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐
- เห็นควรส่งหลักฐานเพื่อเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างต่อไป
- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา



(นายเกียรติศักดิ์ รัตนะ)
เจ้าหน้าที่


(นางสาวจุรีรัตน์ จันทคาร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



(นางสาวชุตินา ทวะกาญจน์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ/ดำเนินการ



(นายสิน กลับกลาย)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ.....

เลขคุมสัญญา.....

เลขคุมตรวจรับ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ใบสั่งซื้อ

บริษัท ฮาร์โมนิค ๒๐๐๘ (ประเทศไทย) จำกัด
เลขที่ ๖๖๐/๗ หมู่ที่ ๑ ถ.เลี้ยวเมือง(สายเอเชีย)
ต.ควนลิ่ง อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐๗๔-๓๖๔๑๒๒
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๐๕๕๖๒๐๐๓๗๘๕

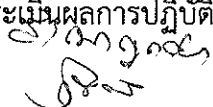
ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๒/๒๕๖๔
วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน
ที่อยู่ ๑ หมู่ที่ ๓ ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๓๐
โทรศัพท์ ๐๗๔-๒๔๒๒๘๙

ตามที่ บริษัท ฮาร์โมนิค ๒๐๐๘ (ประเทศไทย) จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ ๒ รายการ ๑.เครื่องตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	๑๘	เครื่อง	๒,๐๐๐.๐๐	๓๖,๐๐๐.๐๐
				รวม	๓๖,๐๐๐.๐๐
				มูลค่าสินค้า	๓๓,๔๘๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๕๒๐.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๖,๐๐๐.๐๐

การจัดซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน
- ระยะเวลารับประกัน - ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสิ่งของที่ยังมิได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการหน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ


(นางสาวจิริรัตน์ จันทร์การ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

/หมายเหตุ

หมายเหตุ

๑. การติดต่อการแสดมภ์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวชุตินา ทวะกาญจน์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวเกตุทิพย์ จิตต์ภาณุโสภณ)

ผู้ขาย

วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ.....

เลขคุมสัญญา.....

นางสาวจรรีรัตน์
จันทการ

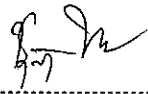
(นางสาวจรรีรัตน์ จันทการ)
นางสาววิชาชีพนำนานุกร

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ
รายการ สำหรับการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท (เงิน สามหมื่นหกพันบาทถ้วน)
ตามเอกสารบันทึกข้อความ ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๔

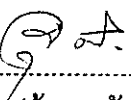
ข้าพเจ้า นางสาวชุตินา ทะภาณูจน์ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายเกียรติศักดิ์ รัตนะ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวจุรีรัตน์ จันทคาร (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

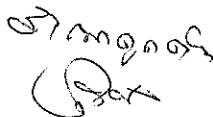
ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะหรือผู้มี
ส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่
ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ
ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรใน
หน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม 
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม 
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม 
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)


(นางสาวจุรีรัตน์ จันทคาร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



ประกาศโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ได้มีโครงการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ฮาร์โมนิค ๒๐๐๘ (ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท (เงิน สามหมื่นหกพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆที่พึง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ).....

(นายสิน กลับกลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

(นางสาวจรรีรัตน์ จันทร์การ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ที่ สข ๑๖๓๒.๒/๒๑๓

วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

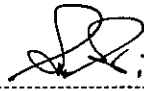
ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ	บริษัท ฮาร์โมนิค ๒๐๐๘ (ประเทศไทย) จำกัด	๓๖,๐๐๐.๐๐	๓๖,๐๐๐.๐๐
		รวม	๓๖,๐๐๐.๐๐

*ราคาที่เสนอและราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าพาหนะ และค่าใช้จ่ายอื่นๆที่พึง

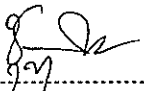
โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลานพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอดังกล่าว

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่

(นายเกียรติศักดิ์ รัตน์ะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

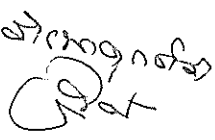
(ลงชื่อ) หัวหน้าเจ้าหน้าที่


(นางสาวสุติมา ทะกาญจน์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- เห็นชอบ

- อนุมัติ


(นางสาวจิริรัตน์ จันทकर)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ) 

(นายสิน กลับกลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ที่ สข ๑๖๓๒.๒/๒๑๑

วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน มีความประสงค์จะซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้คัดกรองประชาชนกลุ่มเป้าหมายตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งลาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๒. รายละเอียดของพัสดุ

วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท

๓. ราคาของพัสดุที่จะซื้อ จำนวน ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท (เงิน สามหมื่นหกพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน จำนวน ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท (เงิน สามหมื่นหกพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้นหรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุหรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

สัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไปและมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวจรรีรัตน์ จันทคาร

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

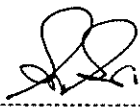
ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

(นางสาวจรรีรัตน์ จันทคาร)

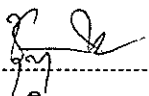
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

/จึงเรียนมา


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดใน
รายงานดังกล่าวข้างต้น

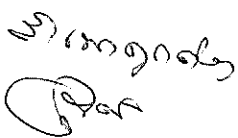
(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่
(นายเกียรติศักดิ์ รัตนะ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

- เห็นควรให้ความเห็นชอบ

(ลงชื่อ) หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวสุดิมา ทวะกาญจน์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- เห็นชอบ

(ลงชื่อ) 
(นายสิน กลับกลาย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน


(นางสาวจิริรัตน์ จันทคาร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ (Terms Of Reference :TOR)
จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

๑. ความเป็นมา

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน มีความประสงค์จะขอจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ เข้าคลังพัสดุเพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานใช้ในการดำเนินงานตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งลาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้คัดกรองประชาชนกลุ่มเป้าหมายตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งลาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๓. รายการพัสดุที่จะซื้อ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ
	วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์		
๑	เครื่องตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	๑๘	เครื่อง

๔. ระยะเวลาการส่งมอบงาน

กำหนดการส่งมอบพัสดุภายใน ๗ วันทำการ นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา

๕. เงื่อนไขการจ่ายเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน จะจ่ายเงินเป็นงวดเดียวเมื่อผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุครบถ้วนและกรรมการตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว

๖. ค่าปรับ

เมื่อครบกำหนดส่งมอบพัสดุตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ หรือส่งมอบไม่ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในสัญญาซื้อขาย ผู้เสนอราคาจะต้องชำระค่าปรับให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลานเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้ส่งมอบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ
(นางสาวจุรีรัตน์ จันทการ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๗) ๗๖๑ ๗๖๒
(นางสาวจุรีรัตน์ จันทการ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ๙๐๒๓๐

ที่ สข ๑๖๓๒.๒/๒๐๙

วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๔

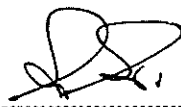
เรื่อง ขออนุมัติในหลักการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา มีความประสงค์จะขอจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ คือ เครื่องตรวจระดับน้ำตาลในเลือด จำนวน ๑๘ เครื่อง เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท (เงิน สามหมื่นหกพันบาทถ้วน) วัตถุประสงค์เพื่อใช้คัดกรองประชาชน กลุ่มเป้าหมายตามโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ตำบลทุ่งลาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

การจัดซื้อวัสดุในครั้งนี้ได้อยู่ในส่วนการดำเนินการโครงการขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งลาน ผ่านบัญชีเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน โดยขอเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลานและขอแต่งตั้งบุคคลต่อไปนี้ เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์การ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่พัสดุ
(นายเกียรติศักดิ์ รัตนะ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

อนุมัติ



(นายสิน กลับกลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน


(นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์การ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



ที่ สข. 004682

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดสงขลา
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

เมื่อวันที่ 9 กรกฎาคม 2562 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0905562003785

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท ฮาร์โมนิค 2008 (ประเทศไทย) จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 1 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
 1. นางสาวอารยา โตะกะสม/
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ นางสาวอารยา โตะกะสม

ลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของบริษัท/

4.ทุนจดทะเบียน 5,000,000.00 บาท / ห้าล้านบาทถ้วน/

5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 660/7 หมู่ที่ 1 ถนนเสียงเมือง (สายเอเซีย) ตำบลควนลัง อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา/

6. วัตถุประสงค์ของบริษัทมี 39 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 4 แผ่น โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารและประทับตราสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 2 เดือน เมษายน พ.ศ 2564

นางอรุณรัตน์ จันทคาร

(นางสาวอรุณรัตน์ จันทคาร)
นายทะเบียน

(นางบังอร ชิงรงค์)

นายทะเบียน

A X

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อความรายท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์






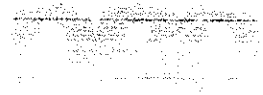
บริษัท 2008 (ประเทศไทย) จำกัด
2008 HARMONIC CO., LTD.


แบบฟอร์มร้อง

เรียน บริษัท 2008 (ประเทศไทย) จำกัด
ข้าพเจ้าชื่อ _____ อายุ _____ ปี
เลขที่ _____ หมู่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____
ขอสมัครเป็นสมาชิกของบริษัท 2008 (ประเทศไทย) จำกัด
โดยสมัครเป็นสมาชิกประเภท _____
ข้าพเจ้าขอชำระเงินค่าสมัครเป็นเงิน _____ บาท
ข้าพเจ้าขอแจ้งให้บริษัทฯ ได้รับทราบเพื่อออกเอกสารหลักฐานการสมัคร
ข้าพเจ้าขอแจ้งให้บริษัทฯ ได้รับทราบเพื่อออกเอกสารหลักฐานการสมัคร
ข้าพเจ้าขอแจ้งให้บริษัทฯ ได้รับทราบเพื่อออกเอกสารหลักฐานการสมัคร
ข้าพเจ้าขอแจ้งให้บริษัทฯ ได้รับทราบเพื่อออกเอกสารหลักฐานการสมัคร

นางสาวจุรีรัตน์

(นางสาวจุรีรัตน์ จันทการ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

X Z



นางสุกฤษดา

(นางสาวจรรยารัตน์ จันทร์เพ็ญ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ที่ประชุม ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓

๑. การประชุมครั้งนี้มีมติให้ดำเนินการตามข้อเสนอดังกล่าว โดยให้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ ๆ ที่มีความสำคัญและมีความจำเป็นต่อการพัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ ๆ ของบริษัทฯ

๒. การประชุมครั้งนี้มีมติให้ดำเนินการตามข้อเสนอดังกล่าว โดยให้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ ๆ ของบริษัทฯ

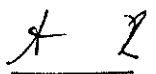
๓. การประชุมครั้งนี้มีมติให้ดำเนินการตามข้อเสนอดังกล่าว โดยให้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ ๆ ของบริษัทฯ

ที่ประชุม ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓

๕) เมธ ฤกษ์ชัย



(นางสาวจิริรัตน์ จันทร์การ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ





แบบ ขอก. 2



หนังสือบริคณห์สนธิ

บริษัท..... ฮาร์โมนิก ฟาร์มา
ทะเบียนเลขที่ มท..... 0905562003785..... จำกัด

หนังสือบริคณห์สนธิของบริษัทฉบับนี้ทำขึ้นเมื่อวันที่ 3 กรกฎาคม 2562 มีรายการดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ชื่อบริษัท "บริษัท..... ฮาร์โมนิก ฟาร์มา..... จำกัด"

เขียนเป็นภาษาอังกฤษ ดังนี้ HARMONIC PHARMA CO.,LTD.

ข้อ 2 สำนักงานของบริษัทจะตั้งอยู่ ณ จังหวัด..... สาขา.....

ข้อ 3 วัตถุประสงค์ทั้งหลายของบริษัท มี 39..... ข้อ ดังปรากฏใน แบบ ข. ที่แนบ

ข้อ 4 ผู้ถือหุ้นของบริษัทนี้ต่างรับผิดชอบจำกัดเพียง ไม่เกินจำนวนเงินที่ตนยังใช้ไม่ครบมูลค่าหุ้นที่ตนถือ

(ถ้าจะให้กรรมการรับผิดชอบโดยไม่จำกัดให้ โฉนดให้แสดงความรับผิดชอบนั้นไว้ด้วย มิฉะนั้นให้ระบุ ".....")

ข้อ 5 ทุนของบริษัท กำหนดไว้เป็นจำนวน..... ล้านบาท (..... 5,000,000.....)

แบ่งออกเป็น..... หุ้น (..... 50,000.....) มูลค่าหุ้นละ..... บาท (..... 100.....)

ข้อ 6 ชื่อ ที่อยู่ อาชีพ ลายมือชื่อ และจำนวนหุ้นของผู้เริ่มก่อนการแต่ละคนได้เข้าชื่อชื่อไว้รวม..... คน มีดังนี้

ข้าพเจ้าผู้เริ่มก่อนการทุกคนซึ่งได้ลงลายมือชื่อไว้นี้ ปินยอมให้ท่านทะเบียนตรวจขอความถูกต้องและเปิดเผยข้อมูลตามที่ได้รับ
ไว้ในรายการจดทะเบียนนี้ เพื่อใช้ประโยชน์ของทางราชการ

(1)..... อายุ..... ปี หมายเลขโทรศัพท์..... 900.....

ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... งานโบกแก๊งวิ่งโหม่งเล่นกี (กีฬา).....

ถือบัตรอื่น ๆ (ระบุ)..... เลขที่.....

ที่อยู่.....

อาชีพ..... ได้เข้าชื่อชื่อหุ้นไว้แล้ว..... หุ้น (ลงลายมือชื่อ).....

(2)..... อายุ..... ปี หมายเลขโทรศัพท์..... 562.....

ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... เลขที่.....

ถือบัตรอื่น ๆ (ระบุ)..... เลขที่.....

ที่อยู่.....

อาชีพ..... ได้เข้าชื่อชื่อหุ้นไว้แล้ว..... หุ้น (ลงลายมือชื่อ).....

(3)..... อายุ..... ปี หมายเลขโทรศัพท์.....

ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... เลขที่.....

ถือบัตรอื่น ๆ (ระบุ)..... เลขที่.....

ที่อยู่.....

อาชีพ..... ได้เข้าชื่อชื่อหุ้นไว้แล้ว..... หุ้น (ลงลายมือชื่อ).....

(4)..... อายุ..... ปี หมายเลขโทรศัพท์.....

ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... เลขที่.....

ถือบัตรอื่น ๆ (ระบุ)..... เลขที่.....

ที่อยู่..... (นางสาวจวีรัตน์ จันทคาร)

อาชีพ..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการฯ ได้เข้าชื่อชื่อหุ้นไว้แล้ว..... หุ้น (ลงลายมือชื่อ).....

ผู้เริ่มก่อนการทุกคนตกลงให้หนังสือบริคณห์สนธิฉบับนี้สิ้นสุด หากไม่ได้จดทะเบียนจัดตั้งบริษัทภายใน 10 ปี นับแต่วันนี้

จดทะเบียนหนังสือบริคณห์สนธิ

(ลงลายมือชื่อ)..... ผู้เริ่มก่อนการ / กรรมการผู้จดทะเบียน

นางสาวอารยา ไชยะสุข

หน้า..... ของจำนวน..... หน้า..... (ลงลายมือชื่อ)..... นายทะเบียน

เลขสารพัดบัญชีการค้า..... 900025207090003..... (นางสาว.....)



รายชื่อเกษตรกรที่ลงทะเบียน

จังหวัด... ปีงบประมาณ... พ.ศ. ๒๕๖๕

Table with columns for registration details, including names, addresses, and phone numbers.

ข้อ ๓. จำนวนเงินที่ได้รับ... ข้อ ๔. จำนวนเงินที่ได้รับ... ข้อ ๕. จำนวนเงินที่ได้รับ...

ข้อ ๖. จำนวนเงินที่ได้รับ... ข้อ ๗. จำนวนเงินที่ได้รับ... ข้อ ๘. จำนวนเงินที่ได้รับ...

ข้อ ๙. จำนวนเงินที่ได้รับ... ข้อ ๑๐. จำนวนเงินที่ได้รับ...

ข้อ ๑๑. จำนวนเงินที่ได้รับ... ข้อ ๑๒. จำนวนเงินที่ได้รับ...

(นางสาวจรรีรัตน์ จันทการ)
เลขาธิการสถาบันวิชาชีพชำนัญการ

Handwritten signature or initials 'AZ' at the bottom right.



1. ข้าพเจ้า ขอแจ้งถึงพี่น้อง เพื่อน และ
ครอบครัว

ที่... ตำบล... อำเภอ... จังหวัด...

ข้าพเจ้า ขอแจ้งถึงพี่น้อง เพื่อน และครอบครัว
ทุกท่านว่า ข้าพเจ้า ได้เสียชีวิตลง
อย่างสงบ เมื่อวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖
ณ โรงพยาบาลศิริราช กรุงเทพมหานคร
โดยมีคุณ... เป็นเจ้าหน้าที่ยามชีวิต
และคุณ... เป็นเจ้าหน้าที่ยามสุดท้าย
ศพได้ถูกฝังลงในที่สาธารณะ
สาธารณะสุข กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖
ณ วัด... กรุงเทพมหานคร โดยไม่มีพิธี
ศพของข้าพเจ้าจะบำเพ็ญกุศลทักษิณชดเชย
ตามแบบประเพณีของพุทธศาสนา
ในวันเสาร์ที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๖.๐๐ น.
ณ วัด... กรุงเทพมหานคร
ท่านที่ประสงค์จะร่วมงานศพ
โปรดติดต่อคุณ... โทร. ๐๒-๒๕๕๔-๖๖๖๖
หรือส่งข้อความมาหาผมทาง
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๐-๐๐๐-๐๐๐๐

ขออภัยเป็นอย่างสูงซึ่งผมจะไม่มีโอกาสได้เห็นหน้าตา
-ไม่มี-

ขอแสดงความไว้อาลัยที่มีต่อครอบครัวไว้ที่นี่



๐๖/๑๕๖๖
(Signature)

(นางสาวจุรีรัตน์ จันทการ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นางสาว...

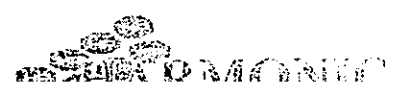
นางสาว...

นางสาว...

(Signature)

นางสาว... โทร. ๐๐๐๐ ๐๐๐๐

ขออภัยเป็นอย่างสูงซึ่งผมจะไม่มีโอกาสได้เห็นหน้าตา
ขออภัยเป็นอย่างสูงซึ่งผมจะไม่มีโอกาสได้เห็นหน้าตา





กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กระทรวงพาณิชย์

เรื่อง การขอขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ...
ตามที่...
ขอขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ...

1. ชื่อของหน่วยงานที่ขอขึ้นทะเบียน

- บริษัท... ได้เสนอให้ขึ้นทะเบียน...

- ผู้ประกอบการ... ขอขึ้นทะเบียน...
เพื่อขอขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ...

และขอขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ...

2. ชื่อของผลิตภัณฑ์หรือบริการที่ขอขึ้นทะเบียน

คือ...

- ประเด็นที่ขอขึ้นทะเบียน...
ผู้ขอขึ้นทะเบียน...
ขอขึ้นทะเบียน...
ขอขึ้นทะเบียน...

- ผู้ประกอบการ... ขอขึ้นทะเบียน...
ขอขึ้นทะเบียน...

3. ชื่อของหน่วยงานที่ขอขึ้นทะเบียน

- บริษัท... ได้เสนอให้ขึ้นทะเบียน...

ขอขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ...

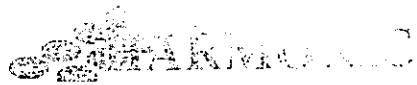
ขอขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ...

ขอขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ...

31/10/2564

(นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์คำ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

[Handwritten signature]





4. ฝึกอบรมผู้บริหาร บริษัท ชูเคม และผู้บริหารของคู่ค้าและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง โดยเน้นเรื่อง การดำเนินงาน

- มีวัตถุประสงค์ให้สามารถปฏิบัติงานเชิงกลยุทธ์ และผลลัพธ์ที่คาดหวังมีทั้งด้าน ผลลัพธ์ รวมทั้งด้านพฤติกรรม ที่จะต้องปฏิบัติให้บรรลุเป้าหมาย ให้ได้ทั้งด้านเชิงกลยุทธ์
- ให้ได้ผลตามวัตถุประสงค์ ให้ได้ผลตามที่กำหนด ให้ได้ผลตามที่กำหนด ให้ได้ผลตามที่กำหนด ให้ได้ผลตามที่กำหนด

5. มาตรการส่งเสริมกิจกรรมทางสุขภาพของสมาชิก และผู้เกี่ยวข้องตามโครงการ

- วัตถุประสงค์ เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานเชิงกลยุทธ์ และผลลัพธ์ที่คาดหวังมีทั้งด้าน ผลลัพธ์ รวมทั้งด้านพฤติกรรม ที่จะต้องปฏิบัติให้บรรลุเป้าหมาย ให้ได้ทั้งด้านเชิงกลยุทธ์

- (1) ...
- (2) ...
- (3) ...

- และให้สามารถปฏิบัติงานเชิงกลยุทธ์ และผลลัพธ์ที่คาดหวังมีทั้งด้าน ผลลัพธ์ รวมทั้งด้านพฤติกรรม ที่จะต้องปฏิบัติให้บรรลุเป้าหมาย ให้ได้ทั้งด้านเชิงกลยุทธ์

6. มาตรการส่งเสริมกิจกรรมทางสุขภาพของสมาชิก และผู้เกี่ยวข้องตามโครงการ

วัตถุประสงค์ เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานเชิงกลยุทธ์ และผลลัพธ์ที่คาดหวังมีทั้งด้าน ผลลัพธ์ รวมทั้งด้านพฤติกรรม ที่จะต้องปฏิบัติให้บรรลุเป้าหมาย ให้ได้ทั้งด้านเชิงกลยุทธ์

7. หมายเหตุ

ไม่มีข้อสงสัยเพิ่มเติม

วันที่ ๒๕/๑๑/๒๕๖๒

๕/๑๑/๒๕๖๒

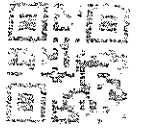
(นางสาวจूरรัตน์ จันทการ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นางสาวจूरรัตน์ จันทการ

นางสาวจूरรัตน์ จันทการ

นางสาวจूरรัตน์ จันทการ





มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์

วไลยอลงกรณ์

วันที่

เดือน

ปี

มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์

โดยมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ได้ดำเนินการจัดตั้ง คณะกรรมการดำเนินงาน
เพื่อแก้ไขปัญหาหนี้สินของคณาจารย์และบุคลากร โดยมี ... เป็นดังนี้

ชื่อ คณะกรรมการแก้ไขปัญหาหนี้สินของคณาจารย์และบุคลากร

ประกอบด้วย ...

ขอความร่วมมือในจัดการหนี้สินของคณาจารย์และบุคลากร

[Handwritten signature]

นางสาวจรรีรัตน์ จันทร์เทศ

ผู้อำนวยการ

[Handwritten signature]

(นางสาวจรรีรัตน์ จันทร์เทศ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์
เลขที่ ...
19 ...

นางสาวจรรีรัตน์ จันทร์เทศ

19 ...

[Handwritten signature]



รายการอุดหนุนมีนแม่ไก่ไข่พื้นดิน (แม่พันธุ์) - ผลิตไข่แรก

บริษัท จำกัด
.....

1. ให้เงินอุดหนุนให้เกษตรกรผู้เลี้ยงไก่ไข่พื้นดิน (แม่พันธุ์) จำนวน 10 ราย เป็นเงิน 100,000 บาท
2. ให้เงินอุดหนุนให้เกษตรกรผู้เลี้ยงไก่ไข่พื้นดิน (แม่พันธุ์) จำนวน 10 ราย เป็นเงิน 100,000 บาท
3. ให้เงินอุดหนุนให้เกษตรกรผู้เลี้ยงไก่ไข่พื้นดิน (แม่พันธุ์) จำนวน 10 ราย เป็นเงิน 100,000 บาท



นางสาวจรรีรัตน์ จันทคาร
เพียบาลวิชาชีพชำนาญการ

.....

ทะเบียนเลขที่ 0905562003785



แบบ พค. 0401

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

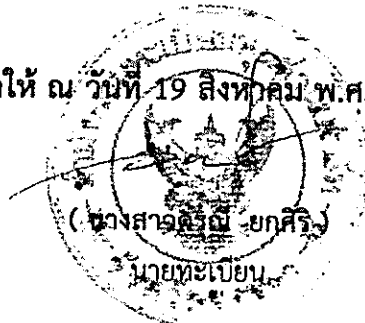
บริษัท ฮาร์โมนิค 2008 (ประเทศไทย) จำกัด

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัด สงขลา

เมื่อวันที่ 9 กรกฎาคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 19 สิงหาคม พ.ศ. 2562



นางสาวจรรีรัตน์ จันทร์คาร
นางสาวจรรีรัตน์ จันทร์คาร
นางสาวจรรีรัตน์ จันทร์คาร
นางสาวจรรีรัตน์ จันทร์คาร

หมายเหตุ บริษัทนี้จดทะเบียนครั้งแรก ชื่อบริษัท ฮาร์โมนิค ฟาร์ม จำกัด

ทะเบียนเลขที่ 0905562003785



พ.ศ. ๒๕๖๒

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

บริษัท ฮาร์โมนิค 2008 (ประเทศไทย) จำกัด

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัด สงขลา

เมื่อวันที่ 9 กรกฎาคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 19 สิงหาคม พ.ศ. 2562

(นางสาวครุณี ยกศิริ)

นางทะเบียน

นางสาวจตุรรัตน์ จันทร์คาร
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นางสาวจตุรรัตน์ จันทร์คาร

* ๙



e-GP 03 0102 วันที่แจ้งลงทะเบียน 24/07/2562
 แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP วันที่อนุมัติ 24/07/2562
 ลำดับการลงทะเบียน M-2562-024143 วันที่เริ่มใช้งาน 24/07/2562

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

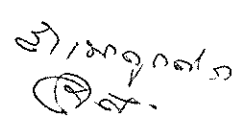
1 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0905562003785 ประเภทผู้ประกอบการ นิติบุคคล
 2 ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ยาโมโมะ จำกัด (ประเทศไทย) จำกัด
 ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)
 3 ที่ตั้งสำนักงาน . คณะฯ ชั้นที่ หมู่บ้าน
 เลขที่ 660/7 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ชัย ถนน เมืองเมือง(สายเอเชีย)
 ตำบล/แขวง วัฒนลี อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา
 รหัสไปรษณีย์ 90110 โทรศัพท์ 0819900699 อีเมล harmonic_pharma@hotmail.com

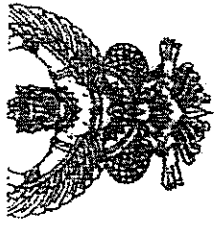
4 กรณีบุคคลธรรมดา (เลขประจำตัวประชาชน -) วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย 5 กรณีนิติบุคคล ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0905562003785 วันเดือนปีที่จดทะเบียน 24/07/2562 จดทะเบียนที่ ทน (1) เงินทุนจดทะเบียน 5000000.00 (บาท) (2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว 5000000.00 (บาท)	6. ประเภทของการประกอบกิจการ <table border="1"> <tr> <th>ประเภทกิจการ</th> <th>ประเภทสินค้าและหรือบริการ</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ผลิต</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> วัสดุครุภัณฑ์</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ส่งออก</td> <td><input type="checkbox"/> ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> ขายส่ง</td> <td><input type="checkbox"/> จ้างก่อสร้าง</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> ขายปลีก</td> <td><input type="checkbox"/> จ้างเหมา</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> ให้บริการ</td> <td><input type="checkbox"/> เช่า</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> จ้างที่ปรึกษา</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> จ้างออกแบบและควบคุม</td> </tr> </table>	ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ	<input type="checkbox"/> ผลิต	<input checked="" type="checkbox"/> วัสดุครุภัณฑ์	<input type="checkbox"/> ส่งออก	<input type="checkbox"/> ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ขายส่ง	<input type="checkbox"/> จ้างก่อสร้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ขายปลีก	<input type="checkbox"/> จ้างเหมา	<input checked="" type="checkbox"/> ให้บริการ	<input type="checkbox"/> เช่า		<input type="checkbox"/> จ้างที่ปรึกษา		<input type="checkbox"/> จ้างออกแบบและควบคุม
ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ																
<input type="checkbox"/> ผลิต	<input checked="" type="checkbox"/> วัสดุครุภัณฑ์																
<input type="checkbox"/> ส่งออก	<input type="checkbox"/> ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง																
<input checked="" type="checkbox"/> ขายส่ง	<input type="checkbox"/> จ้างก่อสร้าง																
<input checked="" type="checkbox"/> ขายปลีก	<input type="checkbox"/> จ้างเหมา																
<input checked="" type="checkbox"/> ให้บริการ	<input type="checkbox"/> เช่า																
	<input type="checkbox"/> จ้างที่ปรึกษา																
	<input type="checkbox"/> จ้างออกแบบและควบคุม																

- กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลบทะเบียนผู้รับงาน
- กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใด ๆ อันเป็นการล่วงละเมิดสิทธิ์ในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นต่อผู้ประกอบการแบบถาวร กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดส่ง
 จัดทำที่มวก. ตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้ทั้งนี้ให้เป็นไปตามประกาศและกรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ
 เนื่องด้วยกรมและวิธีการจัดทำ และแล้วคดีบัญชี รายการรับจ้างขอโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นผู้เสนอรับหน่วยงานภาครัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไข
 เป็นฉบับที่กำกับดูแลให้ผู้ที่เข้าเป็นผู้เสนอรับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญาที่มีมูลค่า ตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 15/01/2563 เวลา 11:55:27 น. รหัส RS6y3


 (นางสาวจวีรัตน์ จันทร์คาร)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



661 00 8๐๗ 1111 1111 1111 1111 1111

0 - 9 0 5 5 - 6 3 0 0 3 - 7 8 - 5

ท.พ.20

ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ผู้ประกอบการ บริษัท ยารัมนิต 2008 (ประเทศไทย) จำกัด

ประกอบกิจการ ผลิต ยารัมนิต 2008 (ประเทศไทย) จำกัด

เป็น สำนักงานใหญ่ สาขาที่

(นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์คาร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อาคาร ห้องเลขที่ -

เลขที่ 660/7

โทรออก/ชอຍ

นางสาว

อำเภอ/เขต หนอง...

ถนน (สายเอเชีย)

สงขลา

รหัสไปรษณีย์ 90110 โทรศัพท์

เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 10 มีนาคม 2551

ออกให้เมื่อวันที่ 28 สิงหาคม 2552

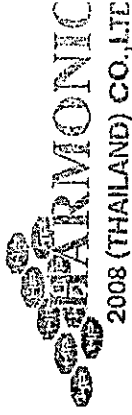
ผู้ออกทะเบียน

(..... นงวิภา รัตนอารมณ์.....)

ตำแหน่ง ..นักวิชาการสหภาพข้าราชการพิเศษ วิทยุโทรคมนาคม

บรรพการพื้นที่สงขล 2
คำเตือน

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการ และสถานที่ประกอบกิจการ ที่ยื่นขอจดทะเบียนไว้เท่านั้น และถ้าไม่ยื่นขอจดทะเบียนใหม่ก่อนวันที่ 31 ธันวาคม 2552 ผู้ประกอบการต้องยื่นขอจดทะเบียนใหม่ก่อนวันที่ 31 ธันวาคม 2552 มิฉะนั้นจะถือว่าใช้ไม่ได้



12901110-25520819-1-01-000010

ทพ09-12901110-12901110-1-01-25520819-0-0-0082-00

129011000

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 หมายเลขประชาชน 3 9002 00238 51 1
 ชื่อประชาชน น.ส. อารยา ไต่กะสุข
 Name Miss Araya
 Last name Takhasup
 เกิด 15 พ.ค. 2523
 Date of Birth 15 May 1980
 อายุ 33 ปี
 อายุ 33 years old
 หมายเลขประชาชน 3 9002 00238 51 1
 เลขบัตรประชาชน 3 9002 00238 51 1
 8 พ.ค. 2562
 8 Feb. 2019
 14 พ.ค. 2570
 14 May 2027
 9011-06-00001000

BORA-10.5-05-2561

THAILAND

ME1-1280377-29

ผู้แทน
 (นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์ขาว)
 ภาควิชาชีววิทยา

11/10/2019
 A L

ราชการเกี่ยวกับบ้าน

เลขที่... สำนักรง... วันที่...

เรื่อง... ๒๘/๒๐๑... ๒๘/๒๐๑...

ชื่อหมู่บ้าน... ชื่อตำบล... ชื่ออำเภอ...

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่... สิงหาคม ๒๕๕๖

หรือ... นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน... พฤษภาคม ๒๕๕๖

เลขที่... ราชการบุคคลในชั้นของนครหัสประจำบ้าน... ลำดับที่ 1...
ชื่อ น.ส. อารยา... ตำบล...
เลขประจำตัวประชาชน...
นายทะเบียน...
นาย... นาย...
นาย... นาย...
นาย... นาย...

(นางสาวจूरรัตน์ จันทร์ดาว)
เพียบบาลวิชาชีพรำนาฏกา:

สำเนาออกห้อง

บัญชี 14998-8 2551 0601
22/11/19 17:36:34 *0540307
31401 84760584 เลขที่059017323

วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๐๑๘ (วันจันทร์)
098

Br. 0892

ข้อกำหนดและเงื่อนไขการฝากออมทรัพย์ 活期儲蓄存款開戶的條款與條件 Terms and Conditions of Savings Deposit

This booklet is required when contacting our bank.
This booklet forms an account document. The account holder must
keep this booklet safe and secure. If the booklet is lost or stolen, the account holder must
report it to the bank immediately.
The account holder must provide proper identification
at the time of opening the account. The account holder must
provide a valid ID card or passport. For withdrawal from
the account, the holder must provide proper identification.
In the event of loss of the booklet, the account holder must
report it to the bank immediately. The account holder must
provide a valid ID card or passport. An account holder must
maintain the account in accordance with the terms and conditions
of the account agreement.

กรุณาพกพาสมุดบัญชีนี้มาทุกครั้งเมื่อติดต่อธนาคาร
สมุดบัญชียกเว้นเป็นเอกสารยืนยันการฝากเงินและหลักฐานจำนวนที่ทางธนาคาร
ใช้ในการดำเนินการบัญชี
หากสมุดบัญชีสูญหายหรือถูกขโมย ผู้ฝากเงินต้องรีบแจ้งธนาคาร
ทราบทันที
ผู้ฝากเงินต้องเตรียมหลักฐานการยืนยันตัวตน
ที่ถูกต้องเมื่อเปิดบัญชี
ผู้ฝากเงินต้องเตรียมบัตรประชาชนหรือหนังสือเดินทาง
ที่ถูกต้องเพื่อใช้ในการยืนยันตัวตน
ในการถอนเงินจากบัญชี ผู้ฝากเงินต้องเตรียมหลักฐานการยืนยันตัวตน
ที่ถูกต้อง
ในกรณีที่สมุดบัญชีสูญหาย ผู้ฝากเงินต้องรีบแจ้งธนาคาร
ทราบทันที ผู้ฝากเงินต้องเตรียมบัตรประชาชนหรือหนังสือเดินทาง
ที่ถูกต้องเพื่อใช้ในการยืนยันตัวตน
ผู้ฝากเงินต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขการฝากเงิน

สำนักงาน
OFFICE
สาขาเชียงใหม่
A/C NO.



ชื่อ บัญชี NAME

วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๐๑๘ (วันจันทร์)

เลขที่บัญชี 31401 84760584

สมุดบัญชีได้รับมอบหมายจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่ทางธนาคาร
ใช้ในการดำเนินการบัญชี

สาขา เชียงใหม่ 05901 7323

นางสาวจุรีรัตน์ จันทร์
สาขาสาขาวิชาชีพชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง
X X