



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านโคกพยอม

ที่...../ 2565

วันที่ 4 เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.2565

เรื่อง รายงานขอ (/) ชื่อ () จ้าง พัสตุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโคกพยอม

ด้วยโรงเรียนบ้านโคกพยอม มีความประสงค์จะขอซื้อพัสตุ COVID-19 Antigen Test Cassette (Saliva) (T6400217) ชุดตรวจโควิด-19 โดยวิธีตรวจน้ำลาย จำนวน 2 รายการ เพื่อใช้ในการป้องกันในสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 การเปิดเรียนแบบ On-Site ซึ่งได้รับอนุมัติเงินงบประมาณ ประเภทเงินอุดหนุน กอ.ทุนอุดหนุน กอ.ทุนอุดหนุน กอ.ทุนอุดหนุน ~~กอ.ทุนอุดหนุน กอ.ทุนอุดหนุน~~ โครงการ ~~โครงการ~~ ~~โครงการ~~ จำนวน 55,750 บาท รายละเอียดดังแนบจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 22 ข้อ 79 ข้อ 25(5)และกฎกระทรวง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธี เฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้าง ในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับ พัสตุ พ.ศ. 2560 ข้อ 1 และข้อ 5 จึงขอรายงานขอซื้อ ดังนี้

1. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ คือ เพื่อใช้ในการป้องกันในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 การเปิดเรียนแบบ On-Site
2. รายละเอียดของที่จะซื้อคือ พัสตุ จำนวน 2 รายการ ตามรายละเอียดดังแนบ
3. ราคาของพัสตุที่จะซื้อเป็นเงิน 55,750 บาท
4. วงเงินที่จะขอซื้อครั้งนี้ 55,750 บาท (ห้าหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
5. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสตุภายใน 7 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา
6. ซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจาก การจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่ง ไม่เกิน 500,000 บาท ที่กำหนดในกฎกระทรวง
7. หลักเกณฑ์การพิจารณาการคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
8. ข้อเสนออื่นๆเห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

1. เห็นชอบในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

2. อนุมัติให้แต่งตั้ง นางนฤมล จันทสโร ครูโรงเรียนบ้านโคกพยอม เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสุภาพร ชันแก้ว)

(นางณัชชา บุญศิริธนา)

-เห็นชอบ

-อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางณัชชา บุญศิริธนา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโคกพยอม

วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2565

สำเนาถูกต้อง

.....

(นางณัชชา บุญศิริธนา)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโคกพยอม.....

ใบเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโคกพยอม

1. ข้าพเจ้านายนิพนธ์ ทรัพย์สิรินาวิน ตั้งอยู่ เลขที่ 1043 ถนน เพชรเกษม ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา โทร (074) 253883, 253325 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 9055 60007 368 เป็นผู้มีความสมบัติครบตามกำหนดไม่เป็นผู้ละทิ้งงานของทางราชการ

2. ข้าพเจ้าเสนอราคาพัสดุ รวมทั้งบริการและกำหนดส่งมอบ ดังนี้

ที่	รายการ	ราคาหน่วยละ	จำนวนหน่วย	รวมเป็นเงิน	หมายเหตุ
1	COVID-19 Antigen Test Cassette (Saliva) (T6400217) ชุดตรวจโควิด-19 โดยวิธีตรวจน้ำลาย จำนวน 1 รายการ ตามรายละเอียดดังแนบ	55 บาท	1,000 ชุด	55,000	
2	ชุด CPE เสื่อการันกันน้ำ แขนยาว สีฟ้า จำนวน 1 รายการ	25 บาท	30 ชุด	750	
ราคาสินค้า				52,102.80	
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				3,647.20	
ราคารวมทั้งสิ้น (ห้าหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				55,750.00	

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่นและค่าใช้จ่ายที่ปวงไว้แล้ว

3. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เวลา 7 วัน นับแต่วันที่ที่ได้ยื่นใบเสนอราคา

4. กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายการข้างต้น ภายใน 7 วันนับถัดจากวันลงนามในสัญญา

5. ผู้ยื่นติดให้.....บาท คงเหลือ.....บาท

เสนอ ณ วันที่ 4 เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

ลงชื่อ.....ผู้ต่อรองราคาและผู้ตกลงราคา

(นางสุภาพร ชันแก้ว)

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา

(นายนิพนธ์ ทรัพย์สิรินาวิน)

เจ้าของกิจการ

สำเนาถูกต้อง



(นางณัชชา บุญสิรินา)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโคกพยอม



บันทึกข้อความ

สวนราชการ โรงเรียนบ้านโคกพยอม

ที่..... วันที่ 4 เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

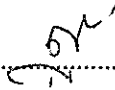
เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตามที่ ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโคกพยอม พิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานขอซื้อวัสดุ จำนวนเงิน 55,750 บาท (ห้าหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 24 แล้วนั้น

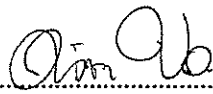
ในการนี้ เจ้าหน้าที่ได้เจรจาตกลงราคากับบริษัท อิมอูตม จำกัด ซึ่งมีอาชีพขาย/รับจ้างแล้วปรากฏว่า เสนอราคาเป็นเงิน 55,750 บาท (ห้าหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบ กระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 79 จึงเห็นควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาเรียงดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

1. อนุมัติให้สั่งซื้อจาก บริษัท อิมอูตม จำกัด เป็นผู้ขาย ในวงเงิน 55,750 บาท (ห้าหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุภายใน 7 วัน นับถัดจากวันลงนามสัญญา
2. ลงนามในใบสั่งซื้อ ดังแนบ

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่
(นางสุภาพร ชันแก้ว)

- อนุมัติ
- ลงนามแล้ว

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางณัชชา บุญสิริธนา)

สำเนาถูกต้อง



(นางณัชชา บุญสิริธนา)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโคกพยอม

รายละเอียดแนบท้ายใบเสนอราคา ลงวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2565
งานจัดซื้อพัสดุ จำนวน 2 รายการ
โรงเรียนบ้านโคกพยอม

ที่	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคามาตรฐาน หรือราคากลาง	จำนวนเงิน ที่ขอซื้อ
1	COVID-19 Antigen Test Cassette (Saliva) (T6400217) ชุดตรวจโควิด-19 โดยวิธีตรวจน้ำลาย จำนวน 1รายการ	1,000 ชุด	55 บาท	55,000
2	ชุด CPE เสือกามันกันน้ำ แขนยาว สีฟ้า จำนวน 1 รายการ	30 ชุด	25 บาท	750
รวมเงิน (ห้าหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				55,750

ลงชื่อ.....ผู้ต่อรองราคาและผู้ตกลงราคา
(นางสุภาพร ชันแก้ว)
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา
(นายนิพนธ์ ทรัพย์สิรินาวิน)
เจ้าของกิจการ

สำเนาถูกต้อง



(นางณัชชา บุญสิรินา)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโคกพยอม



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย นายนิพนธ์ ทรัพย์สิรินาวิน
 ที่อยู่ 1043 ถ. เพชรเกษม
 ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
 โทร.(074) 253883, 253325
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0- 9055- 60007- 368
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร -
 ชื่อบัญชี - ธนาคารกรุงไทยจำกัด -

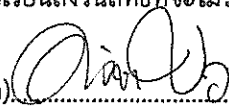
ใบสั่งซื้อเลขที่ 10 / 2565
 วันที่ 4 เดือนกุมภาพันธ์ 2565
 โรงเรียนบ้านโคกพยอม ที่อยู่ 68
 ต.ทุ่งลาน อ.คลองหอยโข่ง จ.สงขลา
 โทร.....

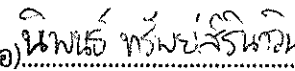
ตามที่ นายนิพนธ์ ทรัพย์สิรินาวิน ได้เสนอราคาตามใบเสนอราคา ลงวันที่ 4 เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565 ไว้
 ต่อโรงเรียนบ้านโคกพยอม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน(บาท)
1.	COVID-19 Antigen Test Cassette (Saliva) (T6400217) ชุดตรวจโควิด-19 โดยวิธีตรวจ น้ำลาย จำนวน 1 รายการ	1,000	ชุด	55	55,000
2.	ชุด CPE เลือกว่าน้กันน้ำ แขนยาว สีฟ้า จำนวน 1 รายการ	30	ชุด	25	750
				รวมเป็นเงิน	52,102.80
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	3,647.20
จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	55,750.00

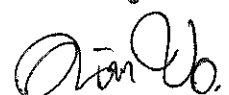
การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 7 วัน
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 11 เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565
- สถานที่ส่งมอบ ณ ห้องสำนักงานโรงเรียนบ้านโคกพยอม
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้
รับมอบ
- โรงเรียนสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ

(ลงชื่อ)  ผู้สั่งซื้อ
 (นางณัชชา บุญสิรินา)
 ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 4 กุมภาพันธ์ 2565

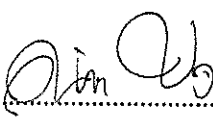
(ลงชื่อ)  ผู้ขาย
 (นายนิพนธ์ ทรัพย์สิรินาวิน)
 4 กุมภาพันธ์ 2565

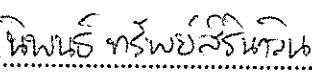
สำเนาถูกต้อง



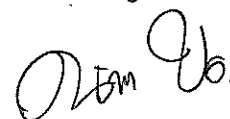
รายละเอียดแนบท้ายใบสั่งซื้อ 10/ 2565 ลงวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2565
งานจัดซื้อพัสดุ จำนวน 2 รายการ
โรงเรียนบ้านโคกพยอม

ที่	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคามาตรฐาน หรือราคากลาง	จำนวนเงิน ที่ขอซื้อ
1	COVID-19 Antigen Test Cassette (Saliva) (T6400217) ชุดตรวจโควิด-19 โดยวิธีตรวจน้ำลาย (Saliva s pecimen) จำนวน 1 รายการ	1,000 ชุด	55 บาท	55,000
2.	ชุด CPE เลือกกาวกันน้ำ แขนยาว สีฟ้า จำนวน 1 รายการ	30 ชุด	25 บาท	750
	รวมเงิน (ห้าหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)			55,750

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางณัชชา บุญศิริธนา)
4 กุมภาพันธ์ 2565

ลงชื่อ..........ผู้ขาย
(นายนิพนธ์ ทรัพย์สิรินาวิน)
4 กุมภาพันธ์ 2565

สำเนาถูกต้อง



(นางณัชชา บุญศิริธนา)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโคกพยอม

ใบส่งของ/ใบเสร็จรับเงิน

1043 หมู่ 8 ต.บางขันหมาก
อ.เสนา จ.นนทบุรี
โทร 094-253883



เล่มที่ 25
เลขที่ 11

ใบส่งสินค้า
PROMISSORY NOTE

นาม CUSTOMER: โจวเรือนบัวผัดกพยอม	วันที่ DATE: 09/02/65
ที่อยู่ ADDRESS:	ได้รับสินค้าถูกต้องตามรายการข้างล่างนี้แล้ว

จำนวน Qty	รายการ Description	ราคา @	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
1000 ชุด	COVID-19 Antigen Test Cassette (Saliva) (T6400217) ชุดตรวจโควิด-19 โดยวิธีตรวจน้ำลาย จำนวน 1 รายการ ตามราชล. อีออดังแนบ	55	55,000	
30 ชุด	ชุด CPE ลี้อการันท์หน้า ฝชชชช ลี้อฟ้า จำนวน 1 รายการ	25	750	
(ห้าหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)		รวมเงิน TOTAL	= 55,750 xxx	

หมายเหตุ: จำนวนเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎกระทรวงต่อไป

[Signature]
ผู้รับสินค้า

นิพนธ์ กรณ์ยัสริธาน
ผู้ส่งสินค้า

ลงชื่อ *[Signature]*
(นางสุภาพร ชันแก้ว)
เจ้าหน้าที่

สำเนาถูกต้อง
[Signature]
(นางณัชชา บุญศิริธนา)

ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่โรงเรียนบ้านโคกพยอม

วันที่ 9 เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

ตามที่โรงเรียนบ้านโคกพยอม ได้จัดซื้อวัสดุ จำนวน 2 รายการ จากนายนิพนธ์ ทรัพย์สิรินาวิน ตามใบสั่งซื้อเลขที่ 10/2565 ลงวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2565 ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 11 เดือนกุมภาพันธ์ 2565 บัดนี้ผู้ขายได้จัดส่งพัสดุตามใบส่งของ เลขที่ 11 เล่มที่ 25 ลงวันที่ 9 เดือนกุมภาพันธ์ 2565 การซื้อรายนี้ได้สั่งแก้ไขเปลี่ยนแปลง คือ -

ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุ เมื่อวันที่ 9 เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565 แล้ว ปรากฏว่าพัสดุถูกต้อง ครบถ้วนตามใบสั่งซื้อทุกประการ เมื่อวันที่ 9 เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.2565 ผู้ขายควรได้รับเงินเป็นจำนวนทั้งสิ้น 55,750 บาท (ห้าหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตามใบสั่งซื้อ

จึงขอเสนอรายงานต่อผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโคกพยอม เพื่อโปรดทราบ ตามนัยข้อ ๑๗๕(๔) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับ
(นางนฤมล จันทร์โร)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโคกพยอม

ผู้ตรวจรับฯ ได้ตรวจรับพัสดุถูกต้อง และได้รับมอบพัสดุดังกล่าวแล้ว ซึ่งจะต้องจ่ายให้แก่ (/) ผู้ขาย เป็นเงิน 55,750 บาท โดยหักภาษี ณ ที่จ่าย - บาท คงจ่ายจริง 55,750 บาท (ห้าหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ
- อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางณัชชา บุญสิรินา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโคกพยอม
วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2565

สำเนาถูกต้อง

.....

เล่มที่

018

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

เลขที่

0866

บริษัท อิมมูตมไอเอส จำกัด (สำนักงานใหญ่)

1043 ถ.เพชรเกษม ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา โทร/แฟกซ์ (074) 253883, 253325

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 9055 60007 368

● จำหน่าย : ยาแผนปัจจุบัน ●

นาม.....โรงเรียนบ้านโคกหนอง	วันที่.....
ที่อยู่ หมู่ที่ ๕ ต.ทุ่งลาน อ.คลองขลุง	09 กุมภาพันธ์ 25๕๕
จ. สุราษฎร์ธานี ๘๐๒๓๐	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-๙๙4๐-๐๒๕13-๒2-1	<input type="checkbox"/> สำนักงานใหญ่ <input type="checkbox"/> สาขาที่.....

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน (รวมภาษี)
1	COVID-19 Antigen Test Cassette (Saliva) (T6400217) ชุดตรวจโควิด-19 โดยวิธีตรวจน้ำลาย จำนวน 1 รายการ ทางรายละเอียด ดัดแปลง	1,000 ชุด	55	55,000 -
2	ชุด CPE เสี่ยงภาวะน้ำในช่องหู จำนวน 1 รายการ	30 ชุด	25	750 -
รวมราคาทั้งสิ้น				55,750 80
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %				3,647 20
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น				59,397 -

- หน้าเงินน้ำหัก เครื่องมือ น้ำสีบ จากถั่ว -

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ลงชื่อ พันธ์ ทรัพย์วิรัตน์.....ผู้รับเงิน

(นางสุภาพร ชันแก้ว)

เจ้าหน้าที่

ตำแหน่ง

อ.อ.อ.