อ. จะนะ
จ. สงขลา

เลขที่ PV-00405/64
วันที่ 24 พฤษภาคม 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

ใบผ่านรายการจ่าย

รายการ		รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต	เจ้าหนี้การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001	46,300.00	
เครดิต	เงินฝากกระแสรายวันที่สถาบันการเงิน (734-5-00019-5)	1101030101.001		45,867.29
	ภาษีหัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง - ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	2102040103.001		432.71
		รวม	**46,300.00**	**46,300.00**
คำอธิบาย				
บันทึกการจ่ายเช็คเลขที่ 42602696 รายงานการจัดทำเช็คเลขที่ 000070/64 เลขที่ผู้เบิก 64-02-00000-0000000-00094 ใบผ่านรายการตั้งหนี้เลขที่ AP-00366/64				

ลงชื่อ ..... ผู้จัดทำ
(นางจารุรัตน์ คงขาว)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติ
((นายเอกรินทร์ ทองอินทร์))
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองคลัง
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ..... ๒๕ พ.ค. ๒๕๖๔

องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2564

เลขที่ผู้เบิก 64-02-00000-0000000-00094 214/64 เลขที่คลังรับ 398

วันที่จัดทำ 18 พฤษภาคม 2564 วันที่คลังรับ ๑๙ พ.ค. ๒๕๖๔

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ / เงินรับฝากอื่น ๆ - ระยะสั้น-เงินรับฝากอื่น -เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลขุนตัดหวาย	43,271	03	สัญญา 031/2564(CNTR-0070/64)
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	3,028	97	เบิกจ่ายงวดที่ 1
จำนวนเงินที่ขอเบิก	**46,300**	**00**	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	432	71	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	**45,867**	**29**	เบิกเพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์โครงการเฝ้าระวังควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) จำนวน 8 รายการ

(ตัวอักษร) **(สี่หมื่นห้าพันแปดร้อยหกสิบเจ็ดบาทยี่สิบเก้าสตางค์)**

หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด

ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(นางสาวประเพ็ญ ตรีมณี)

หัวหน้าสำนักปลัด (นักบริหารงานทั่วไป)

วันที่ ๑๘ พ.ค. ๒๕๖๔

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป
เงินรับฝากอื่นๆ	46,300.00	0.00

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวกิตติมา เปรื่องประดิษฐ์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ ๑๙ พ.ค. ๒๕๖๔

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา

(นายเอกรินทร์ ทองอินทร์)

รองปลัด อบต. รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๒๐ พ.ค. ๒๕๖๔

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นายเอกรินทร์ ทองอินทร์)

รองปลัด อบต. รักษาราชการแทน ผอ.กองคลัง

วันที่ ๒๔ พ.ค. ๒๕๖๔

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นายนพดล บัวมี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

ตำแหน่ง.....

วันที่ ๒๔ พ.ค. ๒๕๖๔

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 46,300.00 บาท

(ลงชื่อ).....

(นายเสนีย์ ราหนิ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

วันที่ ๒๔ พ.ค. ๒๕๖๔

ธนาคาร ธกส. สาขาหนองบัว บัญชีเลขที่ 774500075

เลขที่เช็ค 4260196 ลงวันที่ ๒๔ พ.ค. ๒๕๖๔

จำนวนเงิน 45,867.29 บาท (สี่หมื่นห้าพันแปดร้อยหกสิบเจ็ดบาทยี่สิบเก้าสตางค์)

จ่ายให้ พีพี เมดิคอล โปรดักส์

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอนเงิน

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 00007๐/64 **ลงวันที่** ๒๔ พ.ค. ๒๕๖๔

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

ที่ ๒๑๙ /๒๕๖๔ **วันที่** ๑๘ พ.ค. ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์โครงการเฝ้าระวังควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID -๑๙)

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

เรื่องเดิม ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย ได้จัดทำโครงการเฝ้าระวังควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid -๑๙) ตำบลขุนตัดหวาย โดยขอรับทุนการดำเนินกิจกรรมจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย งบประมาณทั้งสิ้น ๕๐,๗๑๐ บาท แผนงาน งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่น

เบิกจ่ายไปแล้ว - บาท คงเหลือ ๕๐,๗๑๐ บาท

ข้อเท็จจริง องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย มีความประสงค์จะเบิกเงินค่าจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ จำนวน ๘ รายการ ตามโครงการเฝ้าระวังควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid -๑๙) ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑.เครื่องวัดอุณหภูมิและปล่อยเจลแบบติดผนัง รุ่น K๙ Pro พร้อมขาตั้ง จำนวน ๓ เครื่อง ๆละ ๓,๙๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๑,๗๐๐ บาท

๒.แท่นกดเจลล้างมือเท้าเหยียบ จำนวน ๒ ชุด ๆละ ๑,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

๓.เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด ๕๐๐ ซีซี จำนวน ๕๐ ขวดๆละ ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท

๔.หน้ากากอนามัย จำนวน ๕๐ กล่อง ๆละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

๕.เจลแอลกอฮอล์ล้างมือขนาด ๕๐ ซีซี จำนวน ๒๙๐ ขวดๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๗,๒๕๐ บาท

๖.ไฮเตอร์น้ำยาซักผ้าขาวสีฟ้า ๕ ลิตร จำนวน ๕ ขวดๆละ ๓๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท

๗.น้ำยาฆ่าเชื้อ (เดทตอล) ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๒ ขวดๆละ ๒,๐๕๐ บาท เป็นเงิน ๔,๑๐๐ บาท

๘.เครื่องพ่นน้ำยาแบตเตอรี่/มือโยก ๒ ระบบ ๒๐ ลิตร จำนวน ๒ เครื่อง ๆละ ๒,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่หมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน) เป็นเงิน ๔๖,๓๐๐ บาท

ระเบียบ/ข้อกฎหมาย

๑. อาศัยอำนาจความตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ รวมแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๘ หมวด ๔ การเบิกเงิน ข้อ ๔๐

ข้อเสนอแนะ/พิจารณา

เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน ๔๖,๓๐๐ บาท ให้กับพีพี เมดิคอล โปรดักส์ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบด้วยประการใดโปรดลงนามอนุมัติในเอกสารที่เสนอมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ)

(นางสาวประเพ็ญ ศรีมณี)

หัวหน้าสำนักปลัด

เห็นควรเบิกจ่ายให้กับพีพี เมดิคอล โปรดักส์ ต่อไป โดยสั่งจ่ายเช็ค ธนาคาร ธกส. สาขานาทวี
เลขที่ .....4260296.....
ลงวันที่ .....๒๕ พ.ค. ๒๕๖๕.....

- ในนาม พีพี เมดิคอล โปรดักส์ เป็นเงิน ๔๕,๘๖๗.๒๙ บาท

- เพื่อพิจารณาอนุมัติ

(✓) เห็นควรอนุมัติ ( ) ไม่ควรอนุมัติ

(นายเอกรินทร์ ทองอินทร์)
รองปลัด อบต. รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองคลัง

(นายนพดล บัวมี)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(✓) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

(นายเสนีย์ ราหนิ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

ร้าน พี พี เมดิคอล โปรดักส์
73/18 ถ.พลพิชัย ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110
โทรศัพท์ 081-6797292 แฟกซ์ Line ID : 0816797292

เลขที่เอกสาร BX03826
เลขทะเบียนนิติบุคคล
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 9004 00013 80 7

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

(ต้นฉบับ)

รหัส AR00877
ชื่อลูกค้า องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย
ที่อยู่ ตำบลขุนตัดหวาย อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา
โทรศัพท์

วันที่ ๒๔ พ.ค. ๒๕๖๔
หน้า 1
อัตราภาษี 7
เงื่อนไขการชำระ
อ้างถึง SA03830

ลำดับ	รายการ	จำนวน		ราคา/บาท	ส่วนลด	รวม
1	เครื่องวัดอุณหภูมิและปล่อยเจลแบบติดผนัง รุ่น K 9 Pro พร้อมขาตั้ง	3.00	เครื่อง	3,900.00		11,700.00
2	แท่นกดเจลล้างมือเท้าเหยียบ	2.00	ชุด	1,500.00		3,000.00
3	เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 500 ซีซี	50.00	ขวด	150.00		7,500.00
4	หน้ากากอนามัย (Surgical mask)	50.00	กล่อง	120.00		6,000.00
5	เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 50 ซีซี	290.00	ขวด	25.00		7,250.00
6	ไฮเตอร์น้ำยาซักผ้าขาวสีฟ้า 5 ลิตร	5.00	ขวด	350.00		1,750.00
7	น้ำยาฆ่าเชื้อ (เดททอล) ขนาด 5 ลิตร	2.00	ขวด	2,050.00		4,100.00
8	เครื่องพ่นน้ำยาแบตเตอรี่/มือโยก 2 ระบบ 20 ลิตร	2.00	เครื่อง	2,500.00		5,000.00

จ่ายแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
วันที่ ๒๔ พ.ค. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
วันที่ ๒๔ พ.ค. ๒๕๖๔

หมายเหตุ

(สี่หมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน)

ส่วนลดการค้า	0.00
มูลค่าสินค้า	43,271.03
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	3,028.97
รวมทั้งสิ้น	46,300.00

* ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพที่เรียบร้อย จำนวนสินค้าและราคาถูกต้องแล้ว
* เอกสารฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้เรียกเก็บเงินจากลูกค้าหรือเช็คผ่านธนาคารเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับสินค้า ..... ผู้รับเงิน จันทนา ด้วนมี ผู้มีอำนาจลงนาม .....

( ) (นางจันทนา ด้วนมี) (นางจันทนา ด้วนมี)

พี พี เมดิคอล โปรดักส์ PP MEDICAL PRODUCTS

(แบบ บก.๒๘)

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ส่วนราชการ.....องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.. ๐๙๙๔๐๐๐๐๙๙๙๕๙
ที่อยู่... ๒๒/๒ หมู่ที่ ๓ .....อำเภอจะนะ.....จังหวัดสงขลา.....

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเงินจากคลัง 398/64

ลงวันที่ ๑๙ พ.ค. ๒๕๖๔

( ) ชื่อผู้ถูกหัก พี พี เมดิคอล โปรดักส์ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๐๐๔๐๐๐๑๓๘๐๗

ที่อยู่ ๗๓/๑๘ ถ.พลพิชัย ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย		จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ค่าปรับ	ค่าจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์	๒๔ พ.ค. ๒๕๖๔	๔๓,๒๗๑.๐๓	๔๓๒.๗๑
		รวม	๔๓,๒๗๑.๐๓	๔๓๒.๗๑

( ) รวมเงินภาษี (ตัวอักษร)..... (สี่ร้อยสามสิบสองบาทเจ็ดสิบเอ็ดสตางค์)

(ลงชื่อ).....

(นายเสนีย์ ราหนิ)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย...

อ.จะนะ

จ.สงขลา

เลขที่ AN-00368/64

วันที่ 18/5/2564

องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

บันทึกการตรวจรับ

เลขที่สัญญา e-GP	640514044066	**เลขที่สัญญา e-LAAS**	CNTR-0070/64
วันที่ทำสัญญา	6/5/2564	**วันที่สิ้นสุดสัญญา**	13/5/2564
ชื่อเจ้าหนี้ผู้รับจ้าง	พีพี เมดิคอล โปรดักส์		
วงเงินทำสัญญา	46,300.00 บาท		
ประเภทภาษี หัก ณ ที่จ่าย	ภ.ง.ด.3		
วันที่ส่งมอบงาน	12/5/2564		
วันที่ตรวจรับพัสดุ	12/5/2564		
งวดที่	1		
จำนวนเงินตามงวดงาน	46,300.00 บาท		
ผู้จัดทำบันทึกการตรวจรับ	นางจารุรัตน์ ดงขาว		

ข้อมูลสำหรับการจัดทำใบผ่านรายการตั้งหนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เงินรับฝากอื่น - ระยะสั้น	2111020199.999	46,300.00	
เจ้าหนี้การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001		46,300.00
	รวม	**46,300.00**	**46,300.00**

อ. จะนะ
จ. สงขลา

เลขที่ AP-00366/64
วันที่ 18 พฤษภาคม 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

ใบฝากรายการตั้งหนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต เงินรับฝากอื่น - ระยะสั้น	2111020199.999	46,300.00	
เครดิต เจ้าหนี้การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001		46,300.00
	รวม	**46,300.00**	**46,300.00**
คำอธิบาย			
บันทึกตรวจรับเพื่อตั้งหนี้ของสัญญาเลขที่ 031/2564 (CNTR-0070/64) งวดที่ 1 จำนวนเงิน 46,300.00 บาท			

ลงชื่อ ..... ผู้จัดทำ
(นางจารุรัตน์ คงขาว)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติ
(.....นายเอกรินทร์ ทองอินทร์)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ .....

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๓๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย ได้ตกลง ซื้อ กับ พีพี เมดิคอล โปรดักส์ สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุอุปกรณ์ โครงการเฝ้าระวังควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ตำบลขุนตัดหวาย จำนวน ๑ โครงการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๖,๓๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

/ ถูกต้อง

/ ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

/ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๖,๓๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวอรทัย จันทร์อ่อน)

(นางกรรณิการ์ ชาติวัฒนา)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๕๗๐๔๑๕๙๕

เลขคุมสัญญา๖๔๐๕๑๔๐๔๔๐๖๖

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๕A๑๒๓๑๕๘๓

(นายเอกรินทร์ หลงอิ่นพร้า)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองคลัง

(นายนพดล บัวมี)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

(นายเสนีย์ ราหนี)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

ร้าน พี พี เมดิคอล โปรดักส์
73/18 ถ.พลพิชัย ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110
โทรศัพท์ 081-6797292 แฟกซ์ Line ID : 0816797292

เลขที่เอกสาร BX03826
เลขทะเบียนนิติบุคคล
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 9004 00013 80 7

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

(ต้นฉบับ)

รหัส AR00877
ชื่อลูกค้า องค์การบริหารส่วนตำบลชุนตัดหวาย
ที่อยู่ ตำบลชุนตัดหวาย อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา

โทรศัพท์

วันที่ ๑๒ พ.ค. ๒๕๖๙
หน้า 1
อัตราภาษี 7
เงื่อนไขการชำระ
อ้างถึง SA03830

ลำดับ	รายการ	จำนวน		ราคา/บาท	ส่วนลด	รวม
1	เครื่องวัดอุณหภูมิและปล่อยเจลแบบติดผนัง รุ่น K 9 Pro พร้อมขาตั้ง	3.00	เครื่อง	3,900.00		11,700.00
2	แท่นกดเจลล้างมือเท้าเหยียบ	2.00	ชุด	1,500.00		3,000.00
3	เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 500 ซีซี	50.00	ขวด	150.00		7,500.00
4	หน้ากากอนามัย (Surgical mask)	50.00	กล่อง	120.00		6,000.00
5	เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 50 ซีซี	290.00	ขวด	25.00		7,250.00
6	ไฮเตอร์น้ำยาซักผ้าขาวสีฟ้า 5 ลิตร	5.00	ขวด	350.00		1,750.00
7	น้ำยาม่านชื้อ (เดทตอล) ขนาด 5 ลิตร	2.00	ขวด	2,050.00		4,100.00
8	เครื่องพ่นน้ำยาแบตเตอรี่/มือโยก 2 ระบบ 20 ลิตร	2.00	เครื่อง	2,500.00		5,000.00

หมายเหตุ

(สี่หมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน)

ส่วนลดการค้า	0.00
มูลค่าสินค้า	43,271.03
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	3,028.97
รวมทั้งสิ้น	46,300.00

* ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพที่เรียบร้อย จำนวนสินค้าและราคาถูกต้องแล้ว
* เอกสารฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้เรียกเก็บเงินจากลูกค้าหรือเช็คผ่านธนาคารเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับสินค้า ..... ผู้รับเงิน ..... ผู้มีอำนาจลงนาม .....

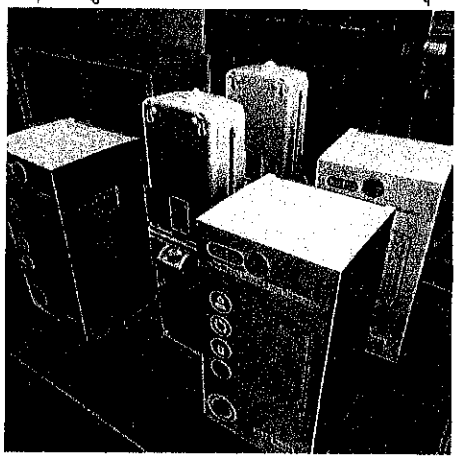
(นางสาวจรีพร อินธรชัย) (นางจันทนา ด้วนมี) (นางจันทนา ด้วนมี)

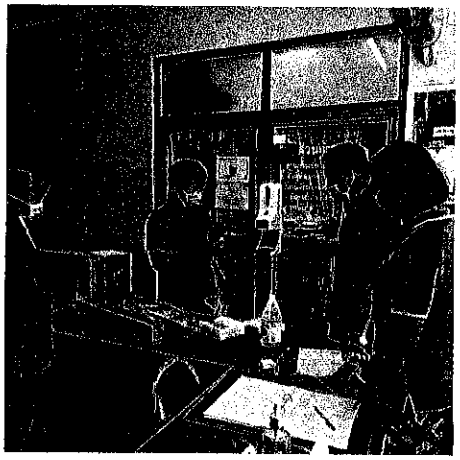
พี พี เมดิคอล โปรดักส์ PP MEDICAL PRODUCTS

ภาพแสดงวัสดุ-อุปกรณ์

โครงการเฝ้าระวังควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ตำบลขุนตัดหวาย

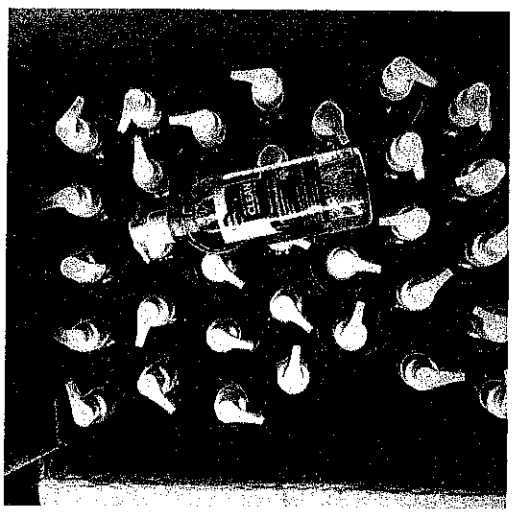
๑. เครื่องวัดอุณหภูมิและปล่อยเจลแบบติดผนัง รุ่น K๙ Pro พร้อมขาตั้ง

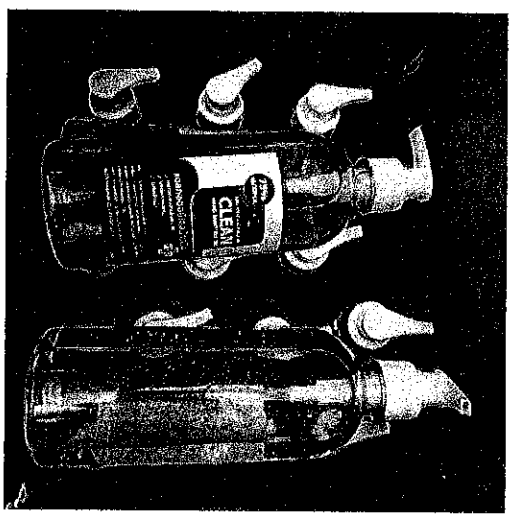




๒. แท่นกดเจลล้างมือเท้าหยียบ

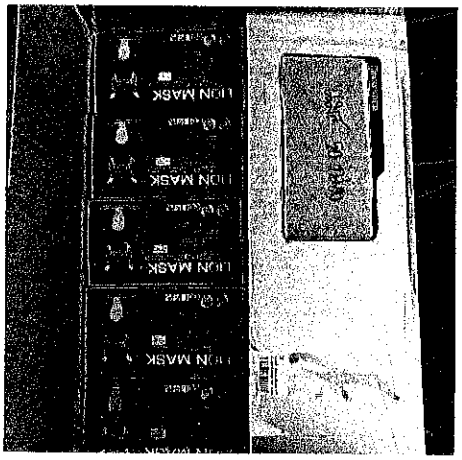
๓. เจลแอลกอฮล์ล้างมือขนาด ๕๐๐ ซีซี

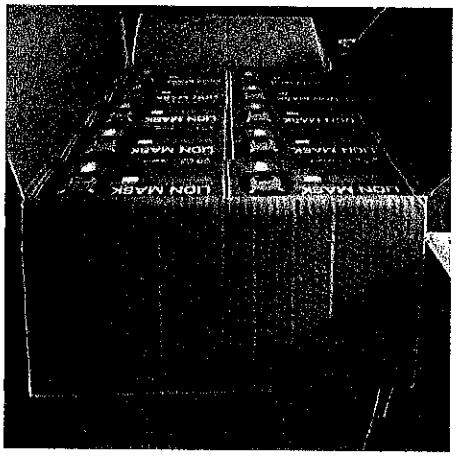




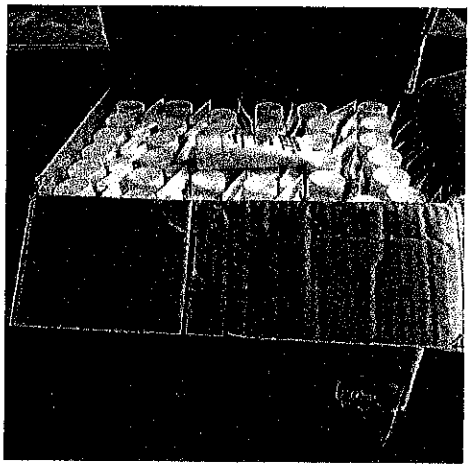
๔.หน้ากาก...

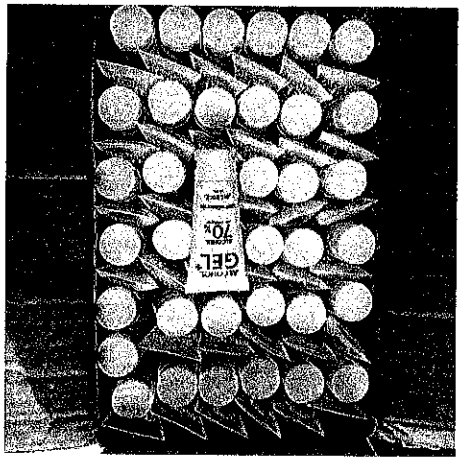
๔. หน้ากากอนามัย



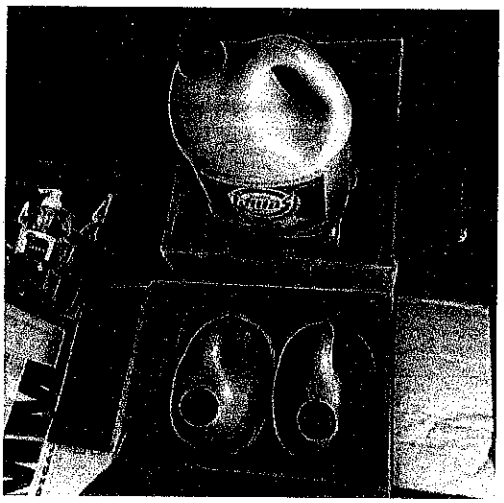


๕. เจลแอลกอฮล์ล้างมือขนาด ๕๐ ซีซี



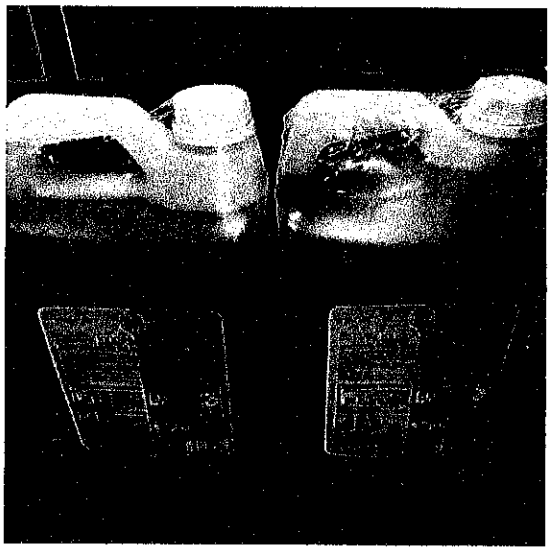


๖. ไฮเตอร์น้ำยาซักผ้าขาว ๕ ลิตร

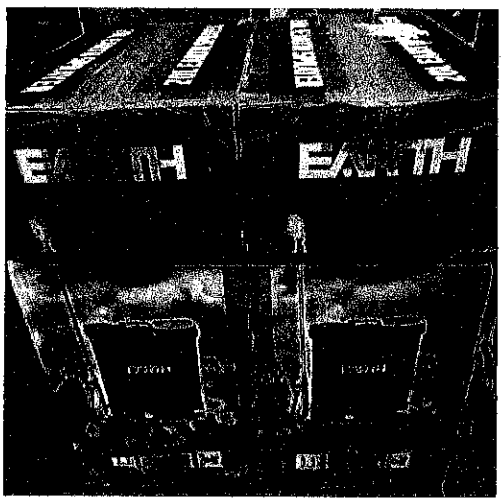


๗.น้ำยา...

๗. น้ำยาฆ่าเชื้อเดทตอล ขนาด ๕ ลิตร



๘. เครื่องพ่นน้ำยาแบตเตอรี่/มือโยก ๒ ระบบ ๒๐ ลิตร



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย พีพี เมดิคอล โปรดักส์
ที่อยู่ เลขที่ ๗๓/๑๘ ถนนพลพิชัย
ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐๗๔-๒๕๒๐๖๙
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๐๐๔๐๐๐๑๓๘๐๗

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๓๑/๒๕๖๔
วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย
ที่อยู่ ๒๒/๒ หมู่ที่ ๓ ตำบลขุนตัดหวาย อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา
โทรศัพท์ ๐๗๔๔๙๙๖๕๒

ตามที่ พีพี เมดิคอล โปรดักส์ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุอุปกรณ์ โครงการเฝ้าระวังควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ตำบลขุนตัดหวาย จำนวน ๑ โครงการ	๑	โครงการ	๔๖,๓๐๐.๐๐	๔๖,๓๐๐.๐๐
(สี่หมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๔๓,๒๗๑.๐๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓,๐๒๘.๙๗
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๖,๓๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๓. สถานที่ส่งมอบ องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย -

๔. ระยะเวลารับประกัน -

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

<u>หมายเหตุ :</u>

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๐๔๑๕๙๕ ซื้อวัสดุอุปกรณ์ โครงการเฝ้าระวังควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ตำบลขุนตัดหวาย จำนวน ๑ โครงการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ผู้สั่งซื้อ

(นายเสนีย์ ราหนิ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

(ช่างจันทน์ ด้วนมี)

วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๐๔๑๕๙๕

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๕๑๔๐๔๔๐๖๖

สำเนา

ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุอุปกรณ์ โครงการเฝ้าระวังควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ตำบลขุนตัดหวาย จำนวน ๑ โครงการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุอุปกรณ์ โครงการเฝ้าระวังควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ตำบลขุนตัดหวาย จำนวน ๑ โครงการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุอุปกรณ์ โครงการเฝ้าระวังควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ตำบลขุนตัดหวาย จำนวน ๑ โครงการ จำนวน ๑ โครงการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ พีพี เมดิคอล โปรดักส์ (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๖,๓๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายเสนีย์ ราหนิ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

พิมพ์.....

ร่าง.....

ตรวจ.....

ทาน.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

ที่ สข ๗๘๖๐๒/ ๑๑๙ วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุอุปกรณ์ โครงการเฝ้าระวังควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ตำบลขุนตัดหวาย จำนวน ๑ โครงการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุอุปกรณ์ โครงการเฝ้าระวังควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ตำบลขุนตัดหวาย จำนวน ๘ รายการ (รายละเอียดแนบท้าย)จำนวน ๑ โครงการ	พีพี เมดิคอล โปรดักส์	๔๖,๓๐๐.๐๐	๔๖,๓๐๐.๐๐
		รวม	๔๖,๓๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวายพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางกรรณิการ์ ชาติวัฒนา)
เจ้าหน้าที่

(นายเอกรินทร์ ทองอินทร์)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองคลัง

(นายนพดล บัวมี)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

(นายเสนีย์ ราหนิ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

บันทึกหลักฐานการต่อรองราคา

วันที่ ๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ ๒๕๖๔
ณ ห้องประชุมสำนักงาน

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

ตามที่ พี่พี เฟอร์นิเจอร์ ได้เสนอราคาต่อองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย ตามโครงการ ซื้อวัสดุอุปกรณ์ ป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ของตำบลขุนตัดหวาย

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งตามใบเสนอราคาลงวันที่ ๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ ๒๕๖๔ เสนอราคาเป็นเงิน ๔๖,๐๐๐.- บาท (สี่หมื่นหกพันบาทถ้วน) นั้น

เจ้าหน้าที่ พิจารณาคุณสมบัติถูกต้อง และเสนอราคารายต่ำสุด จากห้างหุ้นส่วน ตาวัง ได้ต่อรองราคากับผู้เสนอราคารายนี้แล้ว ปรากฏว่า

- [x] ขอยืนยันราคาเดิม
- [ ] ยินยอมลดราคาลง คงเหลือ.....บาท (.....)

ทั้งนี้ ข้อเสนออื่น ๆ ผู้เสนอราคายังคงให้เสียตามใบเสนอราคาที่กล่าวข้างต้น พร้อมกันนี้จึงให้ผู้เสนอราคาลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอราคา
(.....)
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(นางกรรณิการ์ ชาติวัฒนา)

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายเอกรัฐ ทองอินทร์)

- [x] เห็นควรอนุมัติ
- [ ] ไม่ควรอนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ .....
(นายนพดล บัวมี)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

- [x] อนุมัติ
- [ ] ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....
(นายเสนีย์ ราหนิ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

☐ สำนักปลัด
☑ กองคลัง
☐ กองช่าง
☐ กองการ

องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย
เลขที่รับ ๗๑๖
วันที่ ๖ พ.ค. ๖๔
เวลา ๑๑.๐๐ น.

ที่ทำงาน สาธารณสุขและวัฒนธรรม ร้าน ดี เอ็ม ซัพพลาย

100 หมู่ 1 ตำบลควนลัง อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

เลขผู้เสียภาษี 3 9306 00149 97 4

ใบเสนอราคา / QUOTATION

องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย
เลขที่รับ ๗๑๗
วันที่
เวลา

นามลูกค้า : นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย **เลขที่** : **TP64036**

ที่อยู่ : ตำบลขุนตัดหวาย อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา **วันที่** : ๖ พ.ค. ๒๕๖๔

( ) ร้าน ดี เอ็ม ซัพพลาย มีความยินดีขอเสนอรายการสินค้าดังต่อไปนี้

รายการ	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	เครื่องวัดอุณหภูมิและปล่อยเจลแบบติดผนัง รุ่น K 9 Pro พร้อมขาตั้ง	3 เครื่อง	4,150 บาท	12,450 บาท
2	แท่นกดเจลล้างมือเท้าเหยียบ	2 ชุด	1,700 บาท	3,400 บาท
3	เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 500 ซีซี	50 ขวด	155 บาท	7,750 บาท
4	หน้ากากอนามัย (Surgical mask	50 กล่อง	125 บาท	6,250 บาท
5	เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 50 ซีซี	290 หลอด	29 บาท	8,410 บาท
6	ไฮเตอร์น้ำยาซักผ้าขาวสีฟ้า 5 ลิตร	5 แกลลอน	350 บาท	1,750 บาท
7	น้ำยาฆ่าเชื้อ (เดทตอล) ขนาด 5 ลิตร	2 แกลลอน	2,100 บาท	4,200 บาท
8	เครื่องพ่นน้ำยาแบตเตอรี่/มือโยก 2 ระบบ 20 ลิต	2 เครื่อง	2,700 บาท	5,400 บาท

( ) กำหนด ยืนราคา : 30 วัน

เงื่อนไขการชำระเงิน :

รวม	49,610.00
ส่วนลด	
ราคาสินค้าไม่รวม	46,364.49
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	3,245.51
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	49,610.00

#####สองหมื่นเก้าพันหกร้อยสิบบาทถ้วน#####

หวังว่าคงจะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อจากท่าน ขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

อนุมัติการสั่งซื้อตามรายละเอียดในใบเสนอราคานี้

ลงชื่อ .....

( )

ผู้มีอำนาจในการสั่งซื้อ/วันที่ .....

พร้อมประทับตราบริษัท/หน่วยงาน

ขอแสดงความนับถือ

(นายจิรวัฒน์ เกล้ามณี)

ผู้จัดการฝ่ายขาย

โทร : 081 - 0962726

เก็บถึง พ.ศ. ๒๕๖๕

☐ สำนักปลัด
☐ กองคลัง
☐ กองช่าง
☐ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย
เลขที่รับ ๗๑๕
วันที่ ๒ ๒ ก.ค. ๖๕
เวลา ๑๖.๐๐ น.

องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย
เลขที่รับ ๗๑๗
วันที่
เวลา

ใบเสนอราคา

ร้าน พี จี พี เมดิคอล

17 หมู่ที่ 1 ซอยพรุฉิมพลี ซอย 1 ตำบลควนลัง อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา
โทร 0950377908 เลขผู้เสียภาษี 3 9409 00089 69 1

เรียน : นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย	เลขที่ D 00219
ที่อยู่ : ตำบลขุนตัดหวาย อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา	วันที่ ๖ พ.ค. ๒๕๖๕
โทร :	

ร้าน พี จี พี เมดิคอล มีความยินดีขอเสนอราคาสินค้าดังรายการต่อไปนี้

รายการ	รายละเอียดสินค้า	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	เครื่องวัดอุณหภูมิและปล่อยเจลแบบติดผนัง รุ่น K 9 Pro พร้อมขาตั้ง	3 เครื่อง	4,200 บาท	12,600 บาท
2	แท่นกดเจลล้างมือเท้าเหยียบ	2 ชุด	1,700 บาท	3,400 บาท
3	เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 500 ซีซี	50 ขวด	160 บาท	8,000 บาท
4	หน้ากากอนามัย (Surgical mask)	50 กล่อง	125 บาท	6,250 บาท
5	เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 50 ซีซี	290 หลอด	30 บาท	8,700 บาท
6	ไฮเตอร์น้ำยาซักผ้าขาวสีฟ้า 5 ลิตร	5 แกลลอน	350 บาท	1,750 บาท
7	น้ำยาฆ่าเชื้อ (เดทตอล) ขนาด 5 ลิตร	2 แกลลอน	2,100 บาท	4,200 บาท
8	เครื่องพ่นน้ำยาแบตเตอรี่/มือโยก 2 ระบบ 20 ลิตร	2 เครื่อง	2,600 บาท	5,200 บาท
กำหนดราคายืน 30 วัน		รวม		50,100
		ส่วนลด		
(เงินห้าหมื่นหนึ่งร้อยบาทถ้วน)		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		50,100

หวังเป็นอย่างยิ่งจะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อจากท่าน ขอขอบพระคุณมาในโอกาสนี้ด้วย
อนุมัติการสั่งซื้อตามรายละเอียดในใบเสนอราคานี้

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....
( )
ผู้มีอำนาจในการสั่งซื้อ วันที่ .....

(นางสุธิศา ทองประสิทธิ์)
ผู้จัดการร้าน

เก็บถึง พ.ศ. .....

ร้าน พี พี เมดิคอล โปรดักส์
73/18 ถ.พลพิชัย ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110
โทรศัพท์ : 081-6797292 แฟกซ์ : Line ID : 0816797292

เลขที่ : PS04122
ทะเบียนนิติบุคคล :
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 3 9004 00013 80 7

ใบเสนอราคา

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย
ที่อยู่ ตำบลขุนตัดหวาย อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา

โทรศัพท์
แฟกซ์

วันที่ ๖ พ.ค. ๒๕๖๙
หน้า Page 1 of 1
กำหนดส่งสินค้า
ชนิดภาษี สินค้ารวมภาษี
ผู้เสนอราคา นาง จันทนา ด้วนมี

เงื่อนไข :

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายละเอียด	จำนวน		ราคา/บาท	ส่วนลด	รวมเงิน
1	ST01120	เครื่องวัดอุณหภูมิและปล่อยเจลแบบติดผนัง รุ่น K 9 Pro พร้อมขาตั้ง 3	3	เครื่อง	3,900.00		11,700.00
2	ST01064	แท่นกดเจลล้างมือเท้าเหยียบ	2	ชุด	1,500.00		3,000.00
3	ST00116	เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 500 ซีซี	50	ขวด	150.00		7,500.00
4	ST00503	หน้ากากอนามัย (Surgical mask)	50	กล่อง	120.00		6,000.00
5	ST00117	เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 50 ซีซี	290	ขวด	25.00		7,250.00
6	ST01071	ไฮเตอร์น้ำยาซักผ้าขาวสีฟ้า 5 ลิตร	5	ขวด	350.00		1,750.00
7	ST01131	น้ำยาฆ่าเชื้อ (เดทตอล) ขนาด 5 ลิตร	2	ขวด	2,050.00		4,100.00
8	ST01025	เครื่องพ่นน้ำยาแบตเตอรี่/มือโยก 2 ระบบ 20 ลิตร	2	เครื่อง	2,500.00		5,000.00

หมายเหตุ

ร้าน พี พี เมดิคอล โปรดักส์ MEDICAL PRODUCTS

สี่หมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน

ผู้เสนอราคา .....
(นางจันทนา ด้วนมี)

ส่วนลดการค้า	0.00
มูลค่าสินค้า	43,271.03
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	3,028.97
รวมทั้งสิ้น	46,300.00

☐ สำนักปลัด
☑ กองคลัง
☐ กองช่าง
☐ กองสาธารณสุขฯ

องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย
เลขที่รับ ๔๑๓
วันที่ ๒๐ ก.ย. ๖๕
เวลา ๑๓.๐๐ น.

เลขที่ : PS04122

73/18 ถ.พลพิชัย ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

ทะเบียนนิติบุคคล :

โทรศัพท์ : 081-6797292 แฟกซ์ : Line ID : 0816797292

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 3 9004 00013 80 7

องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย
เลขที่รับ ๔๑๗
วันที่
เวลา

ใบเสนอราคา

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

ที่อยู่ ตำบลขุนตัดหวาย อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา

โทรศัพท์

แฟกซ์

วันที่ ๖ พ.ค. ๒๕๖๕

หน้า Page-1-of-1

กำหนดส่งสินค้า

ชนิดภาษี สินค้ารวมภาษี

ผู้เสนอราคา นาง จันทนา ด้วนมี

เงื่อนไข :

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายละเอียด	จำนวน	ราคา/บาท	ส่วนลด	รวมเงิน
1	ST01120	เครื่องวัดอุณหภูมิและปล่อยเจลแบบติดผนัง รุ่น K 9 Pro พร้อมขาตั้ง	3 เครื่อง	3,900.00		11,700.00
2	ST01064	แท่นกดเจลล้างมือเท้าเหยียบ	2 ชุด	1,500.00		3,000.00
3	ST00116	เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 500 ซีซี	50 ขวด	150.00		7,500.00
4	ST00503	หน้ากากอนามัย (Surgical mask)	50 กล่อง	120.00		6,000.00
5	ST00117	เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 50 ซีซี	290 ขวด	25.00		7,250.00
6	ST01071	ไฮเตอร์น้ำยาซักผ้าขาวสีฟ้า 5 ลิตร	5 ขวด	350.00		1,750.00
7	ST01131	น้ำยาฆ่าเชื้อ (เดทตอล) ขนาด 5 ลิตร	2 ขวด	2,050.00		4,100.00
8	ST01025	เครื่องพ่นน้ำยาแบตเตอรี่/มือโยก 2 ระบบ 20 ลิตร	2 เครื่อง	2,500.00		5,000.00

หมายเหตุ

สี่หมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน

ส่วนลดการค้า	0.00
มูลค่าสินค้า	43,271.03
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	3,028.97
รวมทั้งสิ้น	46,300.00

ผู้เสนอราคา .....

(นางจันทนา ด้วนมี)

เก็บถึง พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางจันทนา ด้วนมี)

เอกสารใช้ในการซื้อขายสินค้าร้านพีพีเมดิคอลโปรดักส์ เท่านั้น

BORA-9.2-01-2560

ประเทศไทย
THAILAND

MED--1102308--93

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9098-068921-0 สำนักทะเบียน ท้องถิ่นเทศบาลนครหาดใหญ่

รายการที่อยู่ 73/18 ถนนพลพิชัย
ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน ตึกแถว ด้วนมี

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 1 เมษายน 2551 (ชั้นบน ด้วนมี)

สำเนาถูกต้อง

พีพี เมดิคอล โปรดักส์ PP MEDICAL PRODUCT

ลงชื่อ นายทะเบียน
(นางพิชชา วรรณกูล)
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 11 กรกฎาคม 2555

เอกสารใช้ในการซื้อขายสินค้าร้านพีพีเมดิคอลโปรดักส์ เท่านั้น

เล่มที่ รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9098-068921-0 ลำดับที่ 3

ชื่อนางจันทนา ด้วนมี ไทย เพศหญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-9004-00013-80-7 สถานภาพ ~~ผู้อาศัย~~ เจ้าบ้าน เกิดเมื่อ 13 ต.ค. 2516

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อำนวย 3-9004-00013-78-5 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ เจียร 3-9004-00013-77-7 สัญชาติ ไทย

* มาจาก 163 หมู่ที่ 1 ซ.หมู่บ้านวงศ์ทอง ต.ควนลัง อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา เมื่อ 25 มี.ค. 2556 นายทะเบียน (นางชัญญา สังข์สิงห์)

** ไปที่ นายทะเบียน

ทะเบียนเลขที่ 3900400013807
คำขอที่ 9000356000674

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง จันทนา ด้วนมี

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2556

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ สำเนาถูกต้อง

พีพี เมดิคอล โปรดักส์ (นางจันทนา ด้วนมี)

เขียนเป็นอักษรโรมัน

เอกสารใช้ในการซื้อขายสินค้าร้านพีพีเมดิคอลโปรดักส์เท่านั้น

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

จำหน่ายอุปกรณ์การแพทย์ /

จำหน่ายเวชภัณฑ์การแพทย์ /

จำหน่ายนมทัดนาการเด็ก /

จำหน่ายชุดทดสอบทางการแพทย์ /

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 73/18 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย ถนน พลพิชัย

ตำบล/แขวง หาดใหญ่ อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา

ออกให้ ณ วันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2556

(นางนันทิยา ศรีนุน)
นายทะเบียนพาณิชย์

ใบรับรองแพทย์

ส.ว.20

ใช้สำหรับผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกวุฒิสภา

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี

ตำแหน่ง ..... สังกัด .....

ที่อยู่ ..... โทรศัพท์ .....

ได้ตรวจร่างกายของ ..... อายุ ..... ปี

ที่อยู่ ..... โทรศัพท์ .....

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกวุฒิสภา ประจำจังหวัด .....

เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ผลการตรวจร่างกายปรากฏว่า

1. ความสูง ..... เซนติเมตร น้ำหนัก ..... กิโลกรัม

2. ความดันโลหิต ..... มิลลิเมตรปรอท

3. ชีพจร ..... ครั้งต่อนาที

4. ตา

ตาบอดสี ☐ ไม่ตาบอดสี ☐

ตาบอดข้างเดียว ☐ ไม่ตาบอดข้างเดียว ☐

5. หู

หูหนวก ☐ ไม่หูหนวก ☐

6. ปอด

วัณโรคปอด ☐ ไม่วัณโรคปอด ☐

7. ตับ

ตับแข็ง ☐ ไม่ตับแข็ง ☐

8. ไต

ไตวาย ☐ ไม่ไตวาย ☐

9. ความดันโลหิตสูง ☐ ไม่ความดันโลหิตสูง ☐

10. เบาหวาน ☐ ไม่เบาหวาน ☐

11. ติดสุรา ☐ ไม่ติดสุรา ☐

12. ติดยาเสพติดให้โทษ ☐ ไม่ติดยาเสพติดให้โทษ ☐

13. ติดการพนัน ☐ ไม่ติดการพนัน ☐

14. ติดเกม ☐ ไม่ติดเกม ☐

15. ติดบุหรี่ ☐ ไม่ติดบุหรี่ ☐

16. ติดเชื้อเอชไอวี ☐ ไม่ติดเชื้อเอชไอวี ☐

17. โรคเรื้อน ☐ ไม่โรคเรื้อน ☐

18. โรคพิษสุนัขบ้า ☐ ไม่โรคพิษสุนัขบ้า ☐

19. โรคอื่น ๆ (ถ้ามี) .....

20. ความเห็นของแพทย์ .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

สถานที่ตรวจ .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกวุฒิสภา

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้ตรวจร่างกาย

สำเนา

คำสั่ง องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

ที่ ๑๓๒/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุอุปกรณ์ โครงการเฝ้าระวังควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ตำบลขุนตัดหวาย จำนวน ๑ โครงการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุอุปกรณ์ โครงการเฝ้าระวังควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ตำบลขุนตัดหวาย จำนวน ๑ โครงการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุอุปกรณ์ โครงการเฝ้าระวังควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ตำบลขุนตัดหวาย จำนวน ๑ โครงการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวอรทัย จันทร์อ่อน ผู้ตรวจรับพัสดุ

นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายเสนีย์ ราหนิ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

พิมพ์ ตรวจ

ร่าง

ตรวจ

ทาน

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

ที่ สข ๗๘๖๐๒/ ๑๑๖ วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวายมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุอุปกรณ์ โครงการเฝ้าระวังควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ตำบลขุนตัดหวาย จำนวน ๑ โครงการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อเพิ่มความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในชุมชน เพิ่มการดูแล ป้องกัน คนที่มีความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตจากโควิด-๑๙ เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเรื้อรัง เพิ่มวัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือ ในการสนับสนุนคัดกรอง เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ ในพื้นที่ตำบลขุนตัดหวาย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๔๖,๓๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๔๖,๓๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางภรรณิการ์ ชาติวัฒนา)

เจ้าหน้าที่

(นายเอกวินทร์ หลงยินหรั่ง)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง

(นายนพดล บัวมี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

(นายเสมีย์ ราหนิ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ โครงการเฝ้าระวังควบคุม
และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ตำบลขุนตัดหวาย
องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

---

1. หลักการและเหตุผล

องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย ได้จัดทำโครงการเฝ้าระวังควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ตำบลขุนตัดหวาย ซึ่งได้รับทุนสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย งบประมาณทั้งสิ้น 50,710.-บาท (ห้าหมื่นเจ็ดร้อยสิบบาทถ้วน)

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในชุมชน

2. เพิ่มการดูแล ป้องกัน คนที่มีความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตจากโควิด–19 เช่นผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเรื้อรัง (โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไต โรคหอบหืดและระบบทางเดินหายใจ)

3. เพิ่มวัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือ ในการสนับสนุนและคัดกรอง เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

3. คุณสมบัติของผู้ประสงค์จะเสนอราคา

3.1 ผู้ประสงค์จะเสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุนั้นโดยตรง

3.2 ผู้ประสงค์จะเสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อ ไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้วหรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลอื่นเป็นผู้ทิ้งงาน ตามระเบียบของทางราชการ

3.3 ผู้ประสงค์จะเสนอาต้องไม้เป็นผู้ที่ผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ประสงค์จะเสนอราคารายอื่นและ/หรือไม่เป็นผู้กระทำการการอันเป็นขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม

3.4 ผู้ประสงค์จะเสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้ม ซึ่งอาจปฏิเสธ ไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ประสงค์จะเสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นว่านั้นบุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่าย หรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ

3.5 ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย และไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันระหว่างผู้เสนอราคา หรือไม่เป็นผลกระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม จัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ทั้งนี้องค์การบริหารวานตำบลขุนตัดหวายจะดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติ และข้อเสนอทางทุกรายว่าเป็นไปตามเงื่อนไข และข้อกำหนดในการจัดซื้อ หากรายใดมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย ขอตัดสิทธิ์ในการจัดซื้อในครั้งนี้

4. รายละเอียด...

4. รายละเอียดคุณลักษณะ

1. เครื่องวัดอุณหภูมิและปล่อยเจลแบบติดผนัง รุ่น k9 pro จำนวน 3 เครื่อง
2. แท่นกดเจลล้างมือเท้าเหยียบ จำนวน 2 เครื่อง
3. หน้ากากอนามัย จำนวน 50 กล่อง
4. เจลแอลกอฮอล์แบบพกพา ขนาด 50 ซีซี
5. น้ำยาทำความสะอาดพื้น ไฮเตอร์ (โซเดียมไฮโปครอไรด์) ขนาด 5 ลิตร จำนวน 5 ขวด
6. น้ำยาฆ่าเชื้อ (เดทตอล) ขนาด 5 ลิตร จำนวน 2 ขวด
7. เครื่องพ่นน้ำยาฆ่าเชื่อแบตเตอรี่/มือโยก 2 ระบบ 20 ลิตร จำนวน 2 เครื่อง
8. เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 500 ซีซี จำนวน 50 ขวด

5. ระยะเวลาดำเนินการ

ภายใน 7 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

6. ระยะเวลาส่งมอบของ

ผู้ขายต้องส่งมอบภายใน 7 วันนับถัดจากวันลงนามในสัญญา

7. วงเงินในการจัดซื้อ

ภายในวงเงิน 46,300.-บาท (เงินสี่หมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน)

8.ผู้รับผิดชอบโครงการ

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำขอบเขตของงาน

(นางสาวอรทัย จันทร์อ่อน)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย
ที่ สข ๗๘๖๐๑/๐๘๗ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔
เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการเฝ้าระวังควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ตำบลขุนตัดหวาย

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

๑.เรื่องเดิม

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย ได้จัดทำโครงการเฝ้าระวังควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ตำบลขุนตัดหวาย โดยขอรับทุนดำเนินกิจกรรมจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย งบประมาณทั้งสิ้น ๕๐,๗๑๐.-บาท (ห้าหมื่นเจ็ดร้อยสิบบาทถ้วน) นั้น

๒.ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวายได้จัดสรรงบประมาณข้างต้น เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐,๗๑๐.- บาท (ห้าหมื่นเจ็ดร้อยสิบบาทถ้วน)

๓.ข้อพิจารณา

๓.๑ เพื่อให้การดำเนินการโครงการดังกล่าวข้างต้น เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้องตามระเบียบและวัตถุประสงค์ของโครงการ สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย จึงขออนุมัติดำเนินการโครงการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

๓.๒ เห็นควรแจ้งเจ้าหน้าที่พัสดุดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยหลักเกณฑ์การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในหนังสือที่เสนอมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ) อรทัย
(นางสาวอรทัย จันทร์อ่อน)
นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

ความเห็น .....

(ลงชื่อ) ประเพ็ญ
(นางสาวประเพ็ญ ศรีมณี)
หัวหน้าสำนักปลัด

สำเนาถูกต้อง
อรทัย
นางสาวอรทัย จันทร์อ่อน
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

( ) เห็นควร...

(/) เห็นควรอนุมัติ ( ) ไม่ควรอนุมัติ

(นายเอกรินทร์ ทองอินทร์)
รองปลัดอบต. รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองคลัง

(/) เห็นควรอนุมัติ ( ) ไม่ควรอนุมัติ

(นายนพดล บัวมี)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

(/) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

(นายเสนีย์ ราหนิ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

สำเนาถูกต้อง

นางสาวอรทัย จันทร์อ่อน
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

ที่ สข ๗๘๖๐๑/ ๐๔๑ วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเบิกเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลขุนตัดหวาย

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลขุนตัดหวาย

๑.เรื่องเดิม

ตามหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา ที่ สปสช.๕.๓๓/ว๒๒๐๑ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔ เรื่องขอความร่วมมือดำเนินโครงการแก้ปัญหาการระบาดไวรัสโคโรนา หรือโควิด-๑๙ โดยใช้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ นั้น

๒.ข้อเท็จจริง

๒.๑ องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย ได้จัดทำโครงการเฝ้าระวังควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ตำบลขุนตัดหวาย เพื่อขอรับทุนดำเนินกิจกรรม งบประมาณทั้งสิ้น ๕๐,๗๑๐.- (ห้าหมื่นเจ็ดร้อยสิบบาทถ้วน) รายละเอียดดังเอกสารแนบ

๓.ข้อกฎหมายและระเบียบ

๓.๑ ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐

(๕) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกัน และแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้

๓.๒ หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา ที่ สปสช.๕.๓๓/ว๒๒๐๑ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔ เรื่องขอความร่วมมือดำเนินโครงการแก้ปัญหาการระบาดไวรัสโคโรนา หรือโควิด-๑๙ โดยใช้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

๔.ข้อพิจารณาและข้อเสนอแนะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในหนังสือที่เสนอมาพร้อมนี้

(นายเอกรินทร์ ทองอินทร์)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(✓) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

(นายเสนีย์ ราหนิ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

สำเนาถูกต้อง

นางสาวอรทัย จันทร์อ่อน
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

โครงการเฝ้าระวังควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ตำบลขุนตัด

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ 64-L5174-001-001

ชื่อโครงการ/กิจกรรม **โครงการเฝ้าระวังควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ตำบลขุนตัดหวาย**

ชื่อกองทุน **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ขุนตัดหวาย**

ประเภทการสนับสนุน
- ☐ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]
- ☐ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]
- ☐ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]
- ☑ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- ☐ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ
- ☐ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ☐ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ☐ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ☐ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ
- ☐ กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
- ☐ สำนักงานเลขาฯกองทุน

ชื่อองค์กร **องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย**

กลุ่มคน

วันอนุมัติ .....

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564 ถึง 30 กันยายน 2564

งบประมาณ จำนวน 50,710.00 บาท

สำเนาถูกต้อง

นางสาวอรทัย จันทร์อ่อน
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

- เครื่องวัดอุณหภูมิหน้าผากแบบติดตั้งและฝ่ามือสำหรับคัดกรองพร้อมเจลแอลกอฮอล์ รุ่น k9 proจำนวน 3 เครื่องๆละ 3,900 บาท เป็นเงิน 11,700 บาท
- เครื่องกดเจลล้างมือแบบเหยียบ จำนวน 2 เครื่อง ๆละ 1,500 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท
- เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 500 ml.จำนวน 50 ขวดๆ ละ 150 บาท เป็นเงิน 7,500 บาท
- หน้ากากอนามัย จำนวน 50 กล่องๆ ละ120 บาท เป็นเงิน 6,000 บาท
- เจลแอลกอฮอล์แบบพกพา 145 หลอด ๆละ 50 บาท เป็นเงิน 7,250 บาท
- น้ำยาทำความสะอาดพื้น ไฮเตอร์(โซเดียมไฮโปคลอไรด์) ขนาด 5 ลิตรจำนวน 5 ขวด ๆละ 350 บาท เป็นเงิน 1,750 บาท
- น้ำยาเดทตอล ขนาด5 ลิตร จำนวน 2 ขวด ๆละ 2,050 บาท เป็นเงิน 4,100 บาท
- เครื่องพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อ จำนวน 2 เครื่อง ๆละ 2,500 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท

งบประมาณ 46,300.00 บาท

3. การสื่อสารและประชาสัมพันธ์

รายละเอียด

- ติดตั้งป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ในพื้นที่ 9 หมู่บ้าน ตำบลขุนตัดหวาย ขนาดป้าย 1.2X2.4X170X9 เป็นเงินจำนวน 4,410.-บาท

งบประมาณ 4,410.00 บาท

5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ 50,710.00 บาท

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564 ถึง 30 กันยายน 2564

7. สถานที่ดำเนินการ

- สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวายสวนสุขภาพ 80 พรรษามหาราช ตำบลขุนตัดหวาย

8. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ขุนตัดหวาย [SEP]จำนวน 50,710.00 บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

หมายเหตุ : *** ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้***

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. พื้นที่ในเขตรับผิดชอบมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพและสามารถการป้องกันควบคุมโรคติดต่อได้
2. พื้นที่ตำบลขุนตัดหวายไม่มีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา (โควิด-19)

10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

10.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร องค์การบริหารส่วนตำบลขุนตัดหวาย

ประเภทหน่วยงาน

○ 10.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

○ 10.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

○ 10.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

สำเนาถูกต้อง

นางสาวอรทัย จันทร์อ่อน
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

- [ ] 10.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- [ ] 10.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- [ ] 10.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- [ ] 10.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- [ ] 10.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- [ ] 10.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- [ ] 10.4.2.7 การส่งสริมสุขภาพช่องปาก
- [ ] 10.4.2.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- [ ] 10.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- [ ] 10.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- [ ] 10.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- [ ] 10.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- [ ] 10.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- [ ] 10.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- [ ] 10.4.3 7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- [ ] 10.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
- [ ] 10.4.3.9 อื่นๆ

ระบุ

10.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- [ ] 10.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- [ ] 10.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- [ ] 10.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- [ ] 10.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- [ ] 10.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- [ ] 10.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- [ ] 10.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- [ ] 10.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
- [ ] 10.4.4.9 อื่นๆ

ระบุ

10.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

- [ ] 10.4.5.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- [ ] 10.4.5.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

สำเนาถูกต้อง

นางสาวอรทัย จันทร์อ่อน
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

☐ 10.4.8.6 อื่นๆ

ระบุ

10.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

☐ 10.4.9.1 อื่นๆ

ระบุ

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายอภิสิทธิ์ ทองสินธุ์)

ตำแหน่ง รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔.

สำเนาถูกต้อง

นางสาวอรทัย จันทร์อ่อน
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

คลังความรู้ ระบบ e-LAAS

แก้ไขข้อมูลสัญญาจากระบบ e-GP

17 พฤษภาคม 2564[V.2021-05-14141.31]

ประวัติการแก้ไข

เลขที่โครงการ(e-GP)	64057041595		
เลขคุมสัญญา(e-GP)*	640514044066		
เลขที่คุมสัญญาของ อปท.	031/2564	จำนวนเงินขอซื้อขอจ้าง	46,300.00 บาท
วันที่ทำสัญญา	06/05/2564	จำนวนเงินขณะการจัดซื้อจัดจ้าง	46,300.00 บาท
วันสิ้นสุดสัญญา	13/05/2564	จำนวนเงินที่ทำสัญญา	46,300.00 บาท
เลขที่ใบสั่งซื้อสั่งจ้างระบบ GFMIS			
เลขที่สัญญา(e-LAAS)	CNTR-0070/64	สถานะ	อยู่ระหว่างดำเนินการ
ชื่อเจ้าหนี้	ฟิฟ์ เมดิคอล โปรดักส์	วันที่ส่งมอบงานงวดสุดท้าย	

แหล่งที่มาของเงิน

งาน	ประเภทรายจ่าย	โครงการ	แหล่งเงิน	รหัสงบประมาณ	ยกมา	วงเงินอนุมัติ	คงเหลือ
งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ	เงินรับฝากอื่น -เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลขุนตัดหวาย	เงินรับฝากอื่นๆ		46,300.00	46,300.00	0.00
						46,300.00	

เงินล่วงหน้า

○ มีเงินล่วงหน้า ◉ ไม่มีเงินล่วงหน้า

การรับหลักประกันสัญญา

○ มีหลักประกันสัญญา ◉ ไม่มีหลักประกันสัญญา

เลือกรับหลักประกันสัญญา

ชื่อผู้จัดทำ* นางกรรณิการ์ ขาดิวัฒนา ...

บันทึก

การจัดทำฎีกาเบิกเงิน/จ่ายตรงผู้รับจ้าง

รายการ	วงเงินอนุมัติตามสัญญา	ผูกพัน/เบิกจ่าย	คงเหลือ
เงินรับฝากอื่นๆ : เงินรับฝากอื่น -เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลขุนตัดหวาย	46,300.00	0.00	46,300.00