



# รายงานผลการดำเนินงานโครงการ

ตามแผนปฏิบัติการประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

โครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙)

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ทำหิน



ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

องค์การบริหารส่วนตำบลทำหิน

กองการศึกษา องค์การบริหารส่วนตำบลทำหิน

อำเภอสติงพระ จังหวัดสงขลา

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ป้องกันเฝ้าระวัง โรคไวรัสโคโรนา (Covid - ๑๙) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

หน้าากอนามัยสำหรับผู้ใหญ่และเด็กใช้สำหรับป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัส โคโรนา (Covid - ๑๙) เครื่องตรวจวัดอุณหภูมิ แบบขาตั้งพร้อมที่จ่ายเจลใช้สำหรับวัดไข้และล้างมือเด็กนักเรียน ครู บุคคลกรทางการศึกษา และผู้ที่มาติดต่อราชการทุกคน ชุดตรวจ ATK ตรวจเด็กนักเรียน ครูและบุคลากรทุกคนที่มีความเสี่ยง ถุงมือสำหรับตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์ใช้สำหรับตรวจ ATK เพื่อไม่ให้สัมผัสกับผู้เสี่ยงในการติดเชื้อ อ่างล้างมือ และสบู่เหลวล้างมือใช้สำหรับล้างมือเด็กนักเรียนหลังจากทำกิจกรรมต่าง ๆ เสร็จ แอลกอฮอล์ใช้สำหรับฉีดพ่นฆ่าเชื้อในอาคาร และนอกอาคารบริเวณศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ไฮเตอร์ใช้สำหรับทำความสะอาดห้องน้ำ โถส้วม เพื่อฆ่าเชื้อโรค

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๔๕.....คน

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๒๐,๖๒๒..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๒๐,๖๒๒..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐%..

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....-.....

#### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -

ลงชื่อ ..... *จันดี มั่นคง* ..... ผู้รายงาน  
(นางสาวยีนดี บัวทอง)

ตำแหน่ง ครู

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕



ฎีกาเบิกเงินนอกงบประมาณสถานศึกษา

ส่วนราชการ : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ปีงบประมาณ : ๒๕๖๕

เลขที่ผู้เบิก : ๐๐๑๓

เลขที่คลังรับ : ๐๐๑๓

ยุทธศาสตร์ : -

วันที่จัดทำ : 10 พ.ค. 2565

วันที่คลังรับ : 1:0 พ.ค. 2565

กลยุทธ์การพัฒนา : -

รายงาน	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้า/บริการ/ภาษีหัก ณ ที่จ่าย บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม จำนวนเงินที่ขอเบิกทั้งสิ้น หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย ค่าปรับ อื่น ๆ จำนวนเงินที่รับสุทธิ	๒๐,๑๙๐ ๐๐ - - ๒๐,๑๙๐- ๐๐ ๒๐๑ ๙๐ - - - - ๑๙,๙๘๘ ๑๐	เบิกจ่ายเพื่อเบิกจ่ายเป็นค่าจัดซื้อวัสดุใช้ ในโครงการป้องกันเฝ้าระวังไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน ๑๑ รายการ เป็นเงิน ๒๐,๑๙๐ บาท ตามใบสั่งจ่าย เลขที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

(ตัวอักษร) ( -หนึ่งหมื่นเก้าพันเก้าร้อยแปดสิบแปดบาทสิบสตางค์-)

หน่วยงานที่ขอเบิก...ศพด.อบต.ท่าหิน ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น  (ลงชื่อ).....ผู้จัดทำฎีกา (นางจิระวรรณ วงศ์มณี) เจ้าหน้าที่การเงิน วันที่ 10 พ.ค. 2565	งบประมาณคงเหลือ...๒๐,๖๒๒...บาท หักเบิกจ่ายครั้งนี้แล้วคงเหลือ ๔๓๒บาท  (ลงชื่อ)..... (นางจิระวรรณ วงศ์มณี) ผู้ควบคุมงบประมาณ วันที่ 10 พ.ค. 2565	ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกา ครบถ้วนถูกต้องแล้ว เห็นควรให้ เบิกจ่ายตามจำนวนเงินข้างต้น  (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา (นางณภาสุกัญ ไชยดวง) หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่ 10 พ.ค. 2565
--	---	--

เรียน หัวหน้าสถานศึกษา เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตาม จำนวนเงินข้างต้น  (ลงชื่อ)..... (นายนิยม ชื่นชื่น) หัวหน้าสถานศึกษา วันที่ 10 พ.ค. 2565	เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบล เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตาม จำนวนเงินข้างต้น  (ลงชื่อ)..... (นายสุรียา สถาผล) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล วันที่ 10 พ.ค. 2565	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน.....๑๙,๙๘๘.๑๐.....บาท  (ลงชื่อ)..... (นายทวี มากชูชิต) นายกององค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน วันที่ 10 พ.ค. 2565
--	--	--

ธนาคารกรุงไทย สาขาสิงหนคร บัญชีเลขที่ ๙๒๓ - ๖ - ๐๑๑๔๖ - ๒ เลขที่เช็ค...๑๐๐๗๒๕๕๘.....ลงวันที่ 10 พ.ค. 2565 จำนวนเงิน ๑๙,๙๘๘.๑๐ บาท (-หนึ่งหมื่นเก้าพันเก้าร้อยแปดบาทสิบสตางค์-) จ่ายให้.....ร้านจินดาวงศ์ เจริญการค้า.....	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอนเช็ค ธนาคาร..... (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม
--	--

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน.....๑๙,๙๘๘.๑๐.....บาท (ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน (นางสาวสุนันทา จินดาวงศ์) วันที่ 10 พ.ค. 2565	ผู้จ่าย : (ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน (นางจิระวรรณ วงศ์มณี) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงิน วันที่ 10 พ.ค. 2565
--	---

## ใบรับรองผู้เบิก

เลขที่.....

วัน,เดือน,ปี,ที่รับ..... 10 W.A. 2565

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน อำเภอสีติงพระ จังหวัดสงขลา

ข้าพเจ้า.....นายนิยม ชื่นชื่น.....ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองการศึกษา.....

ขอรับรองว่า การเบิกเงินหมวด.....ค่าวัสดุ.....รวม.....๑.....ประเภท.....

เป็นเงิน.....๒๐,๑๙๐.๐๐.....บาท (.....-สองหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน-.....)

ตามฎีกาที่ ๑๑.๑๓./๒๕๖๕..... ลงวันที่ ๑๐.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

ได้ดำเนินการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่าย การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการ  
ตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ เป็นการถูกต้องตรงตามวัตถุประสงค์ และเป็นไปตามกฎหมาย  
ระเบียบข้อบังคับทุกประการ

วันที่ 10 W.A. 2565

.....  
ผู้เบิก

หัวหน้าหน่วยงาน.....ผู้อำนวยการกองการศึกษา.....

(องค์การบริหารส่วนตำบล)



## งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

อำเภอ สทิงพระ

จังหวัด สงขลา

กอง,แผนก...กองการศึกษา.....

ฎีกาเบิกเงิน.....ตามงบประมาณ.....ที่๐๐๙๗/๒๕๖๕.....วันที่๑๐.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

หมวด.....-.....ประเภท...ค่าวัสดุ.....

เงิน.....๒๐,๑๙๐.....บาท.....๐๐.....สตางค์ ผลัดส่งใบสำคัญ.....-.....

เงิน.....-.....บาท.....-.....สตางค์

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท	สต.	
	เพื่อเบิกจ่ายเป็นค่าจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) เพื่อใช้ในโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน ๑๑ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๒๐,๑๙๐ บาท ให้แก่ร้านจินดา วงศ์ เจริญการค้า ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕	๒๐,๑๙๐	๐๐	๒๐,๑๙๐	๐๐	
รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกา				๒๐,๑๙๐	๐๐	

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการและตัวเลข

ที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(นางณภาสุกัญญา ไชยดวง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ.....

(นายนิยม ชื่นชื่น)

ผู้เบิก

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการศึกษา ฯ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ที่ สข ๘๐๕๐๘/

วันที่ ๑๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเป็นค่าจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) เพื่อใช้ในโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

### ๑. เรื่องเดิม

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าหิน ได้สนับสนุนงบประมาณในการจัดโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) เพื่อใช้ในโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน ๑๑ รายการ นั้น

### ๒. ข้อเท็จจริง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน มีความจำเป็นต้องเบิกจ่ายเป็นค่าจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ตามโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน ๑๑ รายการ ตามใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕ เพื่อเบิกจ่ายให้แก่

ลำดับที่	ชื่อผู้รับเงิน	จำนวนเงินที่ขอเบิก	ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	ขอรับเงิน
๑	ร้านจินดาวงศ์ เจริญการค้า โดยนางสาวสุนันทา จินดาวงศ์	๒๐,๑๙๐.๐๐	๒๐๑.๙๐	๑๙,๙๘๘.๑๐
(หนึ่งหมื่นเก้าพันเก้าร้อยแปดสิบแปดบาทสิบสตางค์)		๒๐,๑๙๐.๐๐	๒๐๑.๙๐	๑๙,๙๘๘.๑๐

### ๓. ระเบียบ

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ ข้อ ๕๕

### ๔. ข้อเสนอและพิจารณา

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเบิกจ่ายตามระเบียบ

  
(นายนิยม ชุ่มชิม)

ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ



(นางสาวสาริกา รัตนกุล)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

  
(นางณาสุกัญ ไชยดวง)

ผู้อำนวยการกองคลัง



(นายสุริยา สถาผล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

คำสั่ง นายฯ อบต.ท่าหิน

(  ) อนุมัติ (  ) ไม่อนุมัติ



(นายทวี มากชูชิต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

## ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....อบต.ท่าหิน... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐ ๙ ๙ ๔ ๐ ๐ ๐ ๕ ๘ ๑ ๔ ๐ ๘  
 ที่อยู่.....หมู่ที่..๖...ตำบลท่าหิน.....อำเภอสิงหนคร.....จังหวัดสงขลา .....

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเงินจากหน่วยงานคลังที่ ๐๐๖๓/๒๕๖๕.....

ลงวันที่.....๒๐.....เดือน.....พฤษภาคม.....๒๕๖๕.....

ชื่อผู้ถูกหัก.....นางสาวสุนันทา จินดาวงศ์ .....เลขประจำตัวประชาชน ๑ ๙ ๐ ๐ ๒ ๐ ๐ ๐ ๐ ๗ ๙ ๓ ๙  
 ที่อยู่.....๔๕..... ตำบล...คูขุด.....อำเภอสิงหนคร.....จังหวัด.....สงขลา.....

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี	จำนวนเงินได้		ภาษี	
ภาษีเงินได้นิติบุคคล						
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ค่าวัสดุ	๒๐ พ.ค. ๒๕๖๕	๒๐,๑๙๐	๐๐	๒๐๑	๙๐
ค่าปรับ						
.....						
<b>รวม</b>			<b>๒๐,๑๙๐</b>	<b>๐๐</b>	<b>๒๐๑</b>	<b>๙๐</b>

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) .....-เงินสองร้อยหนึ่งบาทเก้าสิบสตางค์-.....

  
 (ลงชื่อ).....

(นางจิระวรรณ วงศ์มณี)  
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงิน





ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ได้ตกลง ซื้อ กับ จินดาวงศ์ เจริญกิจการค้า สำหรับโครงการ ซื้อจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) เพื่อใช้ในโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๐,๑๙๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)


คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

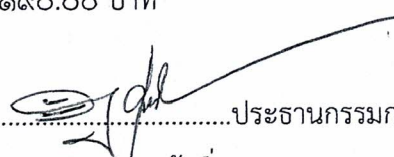
๑. ผลการตรวจรับ
- ถูกต้อง
  - ครบถ้วนตามสัญญา
  - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

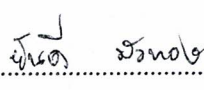
๒. ค่าปรับ
- มีค่าปรับ
  - ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

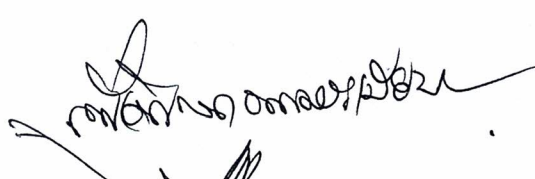
เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๐,๑๙๐.๐๐ บาท


  
(นายนิยม ชุ่มชิม)  
ผู้อำนวยการกองการศึกษา

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ  
(นายนิยม ชุ่มชิม)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางสาวยินดี บัวทอง)

(ลงชื่อ)..........กรรมการและเลขานุการ  
(นางสาวธิติมา คงดำ)

  
(นายสุริยา สถาผล)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

  
(นายทวี มากชูชิต)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๕๐๔๗๒๖๐๔๓๐  
เลขคุมสัญญา ๖๕๐๕๑๔๐๖๔๐๒๒  
เลขคุมตรวจรับ ๖๕๐๕A๑๑๒๑๑๓๖



2/10/11

အိတ်  
အိတ်  
အိတ်  
အိတ်



2/10/11

အိတ်  
အိတ်  
အိတ်  
အိတ်

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าหิน  
เลขที่รับ ๐๒/๒๕๖๕  
วันที่รับ ๒๕ เม.ย. ๖๕

### ร้านจินดาวงค์ เจริญการค้า

## เลขที่ ๔๕ หมู่ ๒ ตำบลคูขุด อำเภอสทิงพระ จังหวัดสงขลา

๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้าง

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

อ้างถึง ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ได้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกัน  
เฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) จำนวน ๑๑ รายการ จำนวนเงิน ๒๐,๑๙๐ บาท รายละเอียดคือ วัสดุ  
อุปกรณ์ตามแนบท้าย ตามใบสั่งซื้อที่อ้างอิง นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID  
- ๑๙) จำนวน ๑๑ รายการ จำนวนเงิน ๒๐,๑๙๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) แล้วเสร็จเรียบร้อยแล้ว  
แล้ว จึงขอส่งมอบ พัสดุ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕ เพื่อให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่า  
หิน ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

เรื่องส่งมอบงานจ้าง  
- ๐๖๗ ร้านจินดาวงค์ เจริญการค้า  
จัดส่งมอบงานจ้างตามที่แนบมาคือ  
วัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกัน  
เฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID-19)  
ของส่งมอบ ที่ หิน  
- เพื่อไปคัดกรองและป้องกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุนันทา จินดาวงค์)

ผู้ขาย

(นางสาวอรอมา สรรุโณม)  
ผู้ช่วยธุรการส่วนการศึกษา

- ๖๕๖๗  
  
(นายนิยม ชุ่มชิม)  
ผู้อำนวยการกองการศึกษา

(นายสุริยา สถาผล)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

(นายทวี มากชูจิต)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

# ใบส่งของ

ร้านจินดาวงศ์ เจริญกิจการค้า ตั้งอยู่เลขที่ 45 หมู่ที่ 2 ต.คูขุด อ.สทิงพระ จ.สงขลา  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1 9002 00007 93 9

เล่มที่...๓๐...

ร้านจินดาวงศ์ เจริญกิจการค้า  
45 ม.2 ต.คูขุด อ.สทิงพระ จ.สงขลา  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 190020000 79 39

เลขที่.....20.....

วันที่...๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

นามผู้ซื้อ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ที่อยู่ ตำบลท่าหิน อำเภอสทิงพระ จังหวัดสงขลา

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	จำนวน	ราคา/ หน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑.	หน้ากากอนามัยสำหรับบุคคลากรใน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	กล่อง	๒	๓๕.๐๐	๗๐.๐๐	
๒.	หน้ากากอนามัยสำหรับเด็ก	กล่อง	๕	๔๕.๐๐	๒๒๕.๐๐	
๓.	เครื่องวัดอุณหภูมิ แบบขาตั้งพร้อมที่ จ่ายเจล	เครื่อง	๑	๑,๓๕๐.๐๐	๑,๓๕๐.๐๐	
๔.	เครื่องวัดอุณหภูมิ หน้าผาก	เครื่อง	๑	๑,๑๐๐.๐๐	๑,๑๐๐.๐๐	
๕.	เจลแอลกอฮอล์ ขนาด ๕๐๐ มล.	ขวด	๕	๙๐.๐๐	๔๕๐.๐๐	
๖.	แอลกอฮอล์ ๗๕ % ขนาด ๕ ลิตร	แกนอน	๒	๔๕๐.๐๐	๙๐๐.๐๐	
๗.	สบู่เหลวล้างมือ ขนาด ๒๒๕ มล.	ขวด	๕	๙๕.๐๐	๔๗๕.๐๐	
๘.	ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK)	ชุด	๗๔	๘๕.๐๐	๖,๒๙๐.๐๐	
๙.	วัสดุอ่างล้างหน้าพร้อมชุดติดตั้ง	ชุด	๔	๒,๑๒๐.๐๐	๘,๔๘๐.๐๐	
๑๐.	ถุงมือสำหรับตรวจวินิจฉัยทาง การแพทย์	กล่อง	๑	๒๕๐.๐๐	๒๕๐.๐๐	
๑๑.	ไฮเตอร์ ขนาด ๒,๕๐๐ มล.	แกนอน	๕	๑๒๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	
	(สองหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)				๒๐,๑๙๐.๐๐	

ผู้ส่งของ.....

ผู้รับของ.....

## ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย จินดาวงศ์ เจริญกิจการค้า

ที่อยู่ เลขที่ ๔๕ หมู่ ๒

ตำบลคูชูด อำเภอสังขละบุรี จังหวัดสงขลา ๙๐๑๙๐

โทรศัพท์ ๐๘๙๗๓๒๒๕๘๑

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๙๐๐๒๐๐๐๗๙๓๙

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑/๒๕๖๕

วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ที่อยู่ - ตำบลท่าหิน อำเภอสังขละบุรี จังหวัดสงขลา

โทรศัพท์ -

ตามที่ จินดาวงศ์ เจริญกิจการค้า ได้เสนอราคา ไว้ต่อ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรค ไวรัสโคโรนา (COVID - 19)	๑	โครงการ	๒๐,๑๙๐.๐๐	๒๐,๑๙๐.๐๐
(สองหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒๐,๑๙๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0.0
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๐,๑๙๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน -
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๔๗๒๖๐๔๓๐ ชื่อจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) เพื่อใช้ในโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายทวี มากชูชิต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวสุนันทา จินดาวงศ์)

วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....พยาน

(นายนิยม ชื่นซิม)

วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....พยาน

(นางจิระวรรณ วงค์มณี)

วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๖๕๐๔๓๒๖๐๔๓๐

เลขคู่มือสัญญา ๖๕๐๔๑๔๒๕๘๗๗๗

เอกสารแนบท้ายใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕  
 รายการจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙)  
 จำนวน ๑๑ รายการ จำนวน ๒๐,๑๕๐ บาท

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคา/หน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	หน้ากากอนามัยสำหรับบุคลากรในศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก	๒ กล่อง	๓๕.๐๐	๗๐.๐๐
๒	หน้ากากอนามัยสำหรับเด็ก	๕ กล่อง	๔๕.๐๐	๒๒๕.๐๐
๓	เครื่องวัดอุณหภูมิ แบบขาตั้งพร้อมที่จ่ายแอลกอฮอล์	๑ เครื่อง	๑,๓๕๐.๐๐	๑,๓๕๐.๐๐
๔	เครื่องวัดอุณหภูมิ หน้าผาก	๑ เครื่อง	๑,๑๐๐.๐๐	๑,๑๐๐.๐๐
๕	แอลกอฮอล์ ขนาด ๕๐๐ มล.	๕ ขวด	๙๐.๐๐	๔๕๐.๐๐
๖	แอลกอฮอล์ ๗๕% ขนาด ๕ ลิตร	๒ แกลลอน	๔๕๐.๐๐	๙๐๐.๐๐
๗	สบู่เหลวล้างมือ ขนาด ๒๒๕มล.	๕ ขวด	๙๕.๐๐	๔๗๕.๐๐
๘	ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK)	๗๔ ชุด	๘๕.๐๐	๖,๒๙๐.๐๐
๙	วัสดุอย่างล้างหน้าพร้อมชุดติดตั้ง	๔ ชุด	๒,๑๒๐.๐๐	๘,๔๘๐.๐๐
๑๐	ถุงมือสำหรับตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์	๑ กล่อง	๒๕๐.๐๐	๒๕๐.๐๐
๑๑	ไฮเตอร์ขนาด ๒,๕๐๐ มล.	๕ แกลลอน	๑๒๐.๐๐	๖๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				๒๐,๑๕๐.๐๐



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย จินดาวงศ์ เจริญกิจการค้า  
ที่อยู่ เลขที่ ๔๕ หมู่ ๒  
ตำบลคูขุด อำเภอสังขละบุรี จังหวัดสงขลา ๙๐๑๙๐  
โทรศัพท์ ๐๘๙๗๓๒๒๕๘๑  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๙๐๐๒๐๐๐๗๙๓๙

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑/๒๕๖๕  
วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕  
ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกองกลางการบริหารส่วนตำบลท่าหิน  
ที่อยู่ - ตำบลท่าหิน อำเภอสังขละบุรี จังหวัดสงขลา  
โทรศัพท์ -

ตามที่ จินดาวงศ์ เจริญกิจการค้า ได้เสนอราคา ไว้ต่อ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกองกลางการบริหารส่วนตำบลท่าหิน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรค ไวรัสโคโรนา (COVID - 19)	๑	โครงการ	๒๐,๑๙๐.๐๐	๒๐,๑๙๐.๐๐
(สองหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒๐,๑๙๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0.0
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๐,๑๙๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกองกลางการบริหารส่วนตำบลท่าหิน -
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๔๗๒๖๐๔๓๐ ชื่อจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) เพื่อใช้ในโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

โคโรนา (COVID - ๑๙) เพื่อใช้ในโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายทวี มากชูชิต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวสุนันทา จินดาวงศ์)

วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....พยาน

(นายนิยม ชื่นชื่น)

วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....พยาน

(นางจิระวรรณ วงศ์มณี)

วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๖๕๐๔๓๒๖๐๔๓๐

เลขคুমสัญญา ๖๕๐๔๑๔๒๕๘๗๗๗

เอกสารแนบท้ายใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕  
 รายการจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙)  
 จำนวน ๑๑ รายการ จำนวน ๒๐,๑๕๐ บาท

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคา/หน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	หน้ากากอนามัยสำหรับบุคลากรในศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก	๒ กล่อง	๓๕.๐๐	๗๐.๐๐
๒	หน้ากากอนามัยสำหรับเด็ก	๕ กล่อง	๔๕.๐๐	๒๒๕.๐๐
๓	เครื่องวัดอุณหภูมิ แบบขาตั้งพร้อมที่จ่ายแอลกอฮอล์	๑ เครื่อง	๑,๓๕๐.๐๐	๑,๓๕๐.๐๐
๔	เครื่องวัดอุณหภูมิ หน้าผาก	๑ เครื่อง	๑,๑๐๐.๐๐	๑,๑๐๐.๐๐
๕	แอลกอฮอล์ ๗๕% ขนาด ๕๐๐ มล.	๕ ขวด	๙๐.๐๐	๔๕๐.๐๐
๖	แอลกอฮอล์ ๗๕% ขนาด ๕ ลิตร	๒ แกลลอน	๔๕๐.๐๐	๙๐๐.๐๐
๗	สบู่เหลวล้างมือ ขนาด ๒๒๕ มล.	๕ ขวด	๙๕.๐๐	๔๗๕.๐๐
๘	ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK)	๗๔ ชุด	๘๕.๐๐	๖,๒๗๐.๐๐
๙	วัสดุอ่างล้างหน้าพร้อมชุดติดตั้ง	๔ ชุด	๒,๑๒๐.๐๐	๘,๔๘๐.๐๐
๑๐	ถุงมือสำหรับตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์	๑ กล่อง	๒๕๐.๐๐	๒๕๐.๐๐
๑๑	ไฮเตอร์ขนาด ๒,๕๐๐ มล.	๕ แกลลอน	๑๒๐.๐๐	๖๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				๒๐,๑๕๐.๐๐

# บันทึกการต่อรองราคา

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน  
อำเภอสีทิงพระ จังหวัดสงขลา

วันที่ ๒๑ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ตามที่ ร้านจินดาวงศ์ เจริญการค้า ได้เสนอราคาต่อองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหินดำเนินการ  
จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) จำนวน ๑๑ รายการ เป็น  
เงิน ๒๐,๑๙๐ บาท โดยวิธี เฉพาะเจาะจง ซึ่งตาม ใบเสนอราคาลงวันที่ ๒๑ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕  
เสนอราคาเป็นเงิน ๒๐,๑๙๐ บาท

เจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ได้ต่อรองราคากับผู้เสนอราคารายนี้แล้ว ปรากฏว่า

( / ) ขอยื่นราคาเดิม

( ) ยินยอมลดราคาลง คงเหลือ บาท (.....)

ทั้งนี้ ข้อเสนออื่น ๆ ผู้เสนอราคายังคงให้ถือตามใบเสนอราคาข้างต้น พร้อมกันนี้จึงให้ผู้เสนอราคาลงชื่อไว้  
เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอราคา

(นางสาวสุนันทา จินดาวงศ์ )



(ลงชื่อ).....ผู้ต่อรองราคา

(นางจิระวรรณ วงศ์มณี)

เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....

(นายนิยม ชื่นชื่น )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....

(นายสุรียา สถาผล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

(ลงชื่อ).....

(นายทวี มากชูชิต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าหิน  
 เลขที่รับ... 01/2565  
 วันที่รับ... 21 เม.ย. 65

ร้านจินดาวงศ์ เจริญกิจการค้า เลขที่ ๔๕ หมู่ที่ ๒ ตำบลคูขุด อำเภอสังขละ จังหวัดสงขลา

วันที่... 21 เมษายน 2565

เรื่อง ขอเสนอราคา

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ข้าพเจ้า...นางสาวสุนันทา จินดาวงศ์...ผู้จัดการ...ร้านจินดาวงศ์ เจริญกิจการค้า สำนักงานอยู่ที่ ๔๕ หมู่ที่ ๒ ตำบล คูขุด อำเภอสังขละ จังหวัดสงขลา...เลขทะเบียนการค้า...

ขอเสนอราคา ..... ดังนี้

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑.	หน้ากากอนามัยสำหรับบุคคลากรในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	กล่อง	๒	๓๕.๐๐	๗๐.๐๐	
๒.	หน้ากากอนามัยสำหรับเด็ก	กล่อง	๕	๔๕.๐๐	๒๒๕.๐๐	
๓.	เครื่องวัดอุณหภูมิ แบบขาตั้งพร้อมที่จ่ายเจล	เครื่อง	๑	๑,๓๕๐.๐๐	๑,๓๕๐.๐๐	
๔.	เครื่องวัดอุณหภูมิ หน้าผาก	เครื่อง	๑	๑,๑๐๐.๐๐	๑,๑๐๐.๐๐	
๕.	เจลแอลกอฮอล์ ขนาด ๕๐๐ มล.	ขวด	๕	๙๐.๐๐	๔๕๐.๐๐	
๖.	แอลกอฮอล์ ๗๕ % ขนาด ๕ ลิตร	แกนลอน	๒	๔๕๐.๐๐	๙๐๐.๐๐	
๗.	สบู่เหลวล้างมือ ขนาด ๒๒๕ มล.	ขวด	๕	๙๕.๐๐	๔๗๕.๐๐	
๘.	ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK)	ชุด	๗๔	๘๕.๐๐	๖,๒๙๐.๐๐	
๙.	วัสดุอ่างล้างหน้าพร้อมชุดติดตั้ง	ชุด	๔	๒,๑๒๐.๐๐	๘,๔๘๐.๐๐	
๑๐.	ถุงมือสำหรับตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์	กล่อง	๑	๒๕๐.๐๐	๒๕๐.๐๐	
๑๑.	ไฮเตอร์ ขนาด ๒ ,๕๐๐ มล.	แกนลอน	๕	๑๒๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	
	(สองหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)				๒๐,๑๙๐.๐๐	

ราคานี้จะยืนอยู่ได้ภายใน ๓๐...วัน นับจากที่ได้เสนอราคา และดำเนินการส่งมอบวัสดุ ดังกล่าวให้แล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับจากที่ได้ทำสัญญาจ้าง

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอราคา  
 (นางสาวสุนันทา จินดาวงศ์)  
 ผู้จัดการ

ที่ 90966/2564

หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME  
เพื่อการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (THAI SME-GP)

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ขอรับรองว่า  
นางสาว สุนันทา จินดาวงศ์  
ชื่อสถานประกอบการ จินดาวงศ์ เจริญกิจการค้า

ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์ หรือเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	1900200007939
	วันที่อนุมัติ	11 พฤศจิกายน 2564

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) ในพื้นที่ จังหวัดสงขลา  
ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการפטศ และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและ  
ขนาดย่อม (สสว.) ตามข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดפטศและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างפטศที่  
รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2563 เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564  
และมีผลจนถึงวันที่ 30 มิถุนายน พ.ศ. 2565

นายชาวันย์ สวัสดิ์-ชูโต  
รองผู้อำนวยการ  
สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม  
นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง



นางสาว สุนันทา จินดาวงศ์  
สแกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูล  
หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME





ทะเบียนเลขที่ 1900200007939 ✓

คำขอที่ 9005154000001

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวสุนันทา จินดาวงศ์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499  
เมื่อวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2554

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

จินดาวงศ์ เจริญกิจการค้า

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุสำนักงานและอุปกรณ์สำนักงาน, วัสดุและอุปกรณ์ประปา, วัสดุอุปกรณ์ไฟฟ้า

วัสดุอุปกรณ์กีฬาและชุดกีฬา, วัสดุคอมพิวเตอร์ และ กลองพิวเตอร

วัสดุและอุปกรณ์ทางการเกษตร, วัสดุงานบ้านงานครัว

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 45 หมู่ที่ 2 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง กุซุด อำเภอ/เขต สภิงพระ จังหวัด สงขลา

ออกให้ ณ วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2554



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวสุนันทา จินดาวงศ์)

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 Identification Number 1 9002 00007 93 9

ชื่อ นามสกุล **สุเมตตา จันทวงศ์**  
 Name **Miss Sunanta**  
 Last Name **Chindawong**  
 วันที่เกิด **7 ธ.ค. 2527**  
 Date of Birth **7 Dec. 1984**

ชาย หญิง **ชาย**

ชื่อ ณ วันที่ 2 ธ.ค. 2557  
 1 ธ.ค. 2558  
 1 ธ.ค. 2561  
 Date of Issue

**นางสาวสุเมตตา จันทวงศ์**  
 (นางสาวสุเมตตา จันทวงศ์)  
 ผู้ถือบัตรประชาชน

3 ธ.ค. 2566  
 3 ธ.ค. 2561  
 Date of Expiry



BORA-16-01



ประเทศไทย  
 THAILAND

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวสุเมตตา จันทวงศ์)



เลขที่สำเนียบ้าน 9002-000779-5

รายการเกี่ยวกับบ้าน  
สำนักทะเบียน อาเภอเมืองเพชร

เล่มที่ 1

รายการที่อยู่ 45 หมู่ที่ 2

ตำบลคูขุด อำเภอสังขละ จังหวัดสงขลา

ตรวจแล้ว

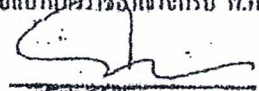
ตามโครงการสำรวจตรวจคอกและปรับปรุงทะเบียนบ้านทั่วประเทศ พ.ศ. 2543

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

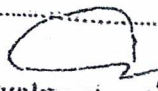
ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

  
นายทะเบียน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

คัดแทนฉบับเดิมที่สูญหาย

ลงชื่อ   
นายประสา ชุมชวีฎา

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 11 พ.ค. 2543

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขที่สำเนียบ้าน

9002-000779-5

ลำดับที่ 5

ชื่อ น.ส. ลุณิกา จินดาวงศ์

สัญชาติ ไทย

เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน

1-9002-00007-93-9

สถานภาพ ผู้อาศัย

เกิดเมื่อ 7 ต.ค. 2527

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ

จันทนา

3-9002-00219-71-1 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ


แย้ม

3-9002-00219-73-8 สัญชาติ ไทย

\* มาจาก

ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 14 ต.ค. 2527

  
นายประสา ชุมชวีฎา

นายทะเบียน

\*\* ไปได้

นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง

  
นางสาวสุนันทา จินดาวงศ์



ประกาศศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) เพื่อใช้ในโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ได้มีโครงการ ซื้อจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) เพื่อใช้ในโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) จำนวน ๑ โครงการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ จินดาวงศ์ เจริญกิจการค้า (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๑๙๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายทวี มากชูชิต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน



ประกาศศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) เพื่อใช้ในโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ได้มีโครงการ ซื้อจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) เพื่อใช้ในโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) จำนวน ๑ โครงการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ จินดาวงศ์ เจริญกิจการค้า (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๑๙๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายทวี มากชิต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ที่ สข ๘๐๕๐๔

วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) เพื่อใช้ในโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) จำนวน ๑ โครงการ	จินดาวงศ์ เจริญกิจการค้า	๒๐,๑๙๐.๐๐	๒๐,๑๙๐.๐๐
รวม			๒๐,๑๙๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง


โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหินพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

  
(นางจิระวรรณ วงศ์มณี)

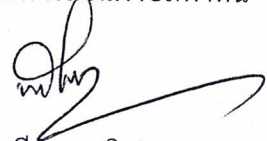
เจ้าหน้าที่

  
(นายนิยม ชื่นชื่น)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายสุรียา สถาผล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน



(นายทวี มากชูชิต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน



คำสั่ง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ที่ ๑/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) เพื่อใช้ในโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน มีความประสงค์จะ ซื้อจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) เพื่อใช้ในโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) เพื่อใช้ในโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นายนิยม ชุ่มชิม

ประธานกรรมการฯ

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

๒. นางสาวยินดี บัวทอง

กรรมการ

ครู

๓. นางสาวธิติมา คงดำ

กรรมการและเลขานุการ

ครู

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายทวี มากชูชิต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน



คำสั่ง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ที่ ๑/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) เพื่อใช้ในโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน มีความประสงค์จะ ซื้อจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) เพื่อใช้ในโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) เพื่อใช้ในโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นายนิยม ชื่นชื่น

ประธานกรรมการฯ

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

๒. นางสาวอินดี บัวทอง

กรรมการ

ครู

๓. นางสาวธิติมา คงดำ

กรรมการและเลขานุการ

ครู

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายทวี มากชูชิต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ที่ สข ๘๐๕๐๔

วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ด้วย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหินมีความประสงค์จะ ซื้อจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) เพื่อใช้ในโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อจัดหาวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ให้กับเด็กและบุคลากรในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๒๐,๑๙๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๒๐,๑๙๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ





(นางจิระวรรณ วงศ์มณี)

เจ้าหน้าที่



(นายนิยม ชื่นชื่น)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายสุรียา สถาผล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน



(นายวี มากชูจิต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ที่ สข ๘๐๕๐๔/

วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) เพื่อใช้ในโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙)

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

### ๑. เรื่องเดิม

ตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ได้ตั้งงบประมาณรายจ่ายตามแผนพัฒนาการศึกษาสี่ปี ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านการพัฒนาผู้เรียนให้มีความพร้อม เหมาะสม ตามวัยอย่างมีองค์รวม กลยุทธ์ที่ ๑.๓ แนวทางการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยแก่ผู้เรียน โครงการโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน จำนวน ๒๐,๑๙๐ บาท (-สองหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน-) เป็นเงินรายได้จากสถานศึกษา (๓) เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น เพื่อดำเนินการจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) โครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) โดยให้ปฏิบัติตามระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน พ.ศ. ๒๕๖๑ นั้น

### ๒. ข้อเท็จจริง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) เพื่อใช้ในโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) จำนวน ๑๑ รายการ เป็นเงิน ๒๐,๑๙๐ บาท รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

### ๓. ข้อกฎหมาย/ระเบียบ

ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๗๙ ข้อ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ และข้อ ๕

### ๔. ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(นายนิยม ชื่นชื่น )

หัวหน้าสถานศึกษา

(ลงชื่อ).....

(นายสุริยา สถาผล

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

(ลงชื่อ).....

(นายทวี มากชูชิต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

เอกสารแนบท้ายบันทึกข้อความที่ สข ๘๐๕๐๔/ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๕  
 รายการจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙)  
 จำนวน ๑๑ รายการ จำนวน ๒๐,๑๕๐ บาท

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคา/หน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	หน้ากากอนามัยสำหรับบุคลากรในศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก	๒ กล่อง	๓๕.๐๐	๗๐.๐๐
๒	หน้ากากอนามัยสำหรับเด็ก	๕ กล่อง	๔๕.๐๐	๒๒๕.๐๐
๓	เครื่องวัดอุณหภูมิ แบบขาตั้งพร้อมที่จ่ายแอลกอฮอล์	๑ เครื่อง	๑,๓๕๐.๐๐	๑,๓๕๐.๐๐
๔	เครื่องวัดอุณหภูมิ หน้าผาก	๑ เครื่อง	๑,๑๐๐.๐๐	๑,๑๐๐.๐๐
๕	แอลกอฮอล์ขวด ขนาด ๕๐๐ มล.	๕ ขวด	๙๐.๐๐	๔๕๐.๐๐
๖	แอลกอฮอล์ ๗๕% ขนาด ๕ ลิตร	๒ แกลลอน	๔๕๐.๐๐	๙๐๐.๐๐
๗	สบู่เหลวล้างมือ ขนาด ๒๒๕ มล.	๕ ขวด	๙๕.๐๐	๔๗๕.๐๐
๘	ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK)	๗๔ ชุด	๘๕.๐๐	๖,๒๘๐.๐๐
๙	วัสดุอ่างล้างหน้าพร้อมชุดติดตั้ง	๔ ชุด	๒,๑๒๐.๐๐	๘,๔๘๐.๐๐
๑๐	ถุงมือสำหรับตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์	๑ กล่อง	๒๕๐.๐๐	๒๕๐.๐๐
๑๑	ไฮเตอร์ขนาด ๒,๕๐๐ มล.	๕ แกลลอน	๑๒๐.๐๐	๖๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				๒๐,๑๕๐.๐๐

# ร่างขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะ (Terms of Reference : TOR)

เอกสารแนบท้ายบันทึกข้อความที่ สข ๘๐๕๐๘/

ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๕

## ๑. ความเป็นมา/เหตุผลความจำเป็น

ตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ได้ตั้งงบประมาณรายจ่ายตามแผนพัฒนาการศึกษาปี ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านการพัฒนาผู้เรียนให้มีความพร้อม เหมาะสม ตามวัยอย่างมีองค์รวม กลยุทธ์ที่ ๑.๓ แนวทางการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยแก่ผู้เรียนโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน จำนวน ๒๐,๑๙๐ บาท (-สองหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน-) เป็นเงินรายได้จากสถานศึกษา (๓) เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น เพื่อดำเนินการจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) โครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) โดยให้ปฏิบัติตามระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน พ.ศ. ๒๕๖๑ นั้น

## ๒. วัตถุประสงค์

๓.๑ เพื่อจัดหา วัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ให้กับเด็กและบุคลากรในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

๓.๒ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

## ๓. คุณลักษณะเฉพาะ/รายวัสดุที่จะดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างในครั้งนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคา/หน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	หน้ากากอนามัยสำหรับบุคลากรในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๒ กล่อง	๓๕.๐๐	๗๐.๐๐
๒	หน้ากากอนามัยสำหรับเด็ก	๕ กล่อง	๔๕.๐๐	๒๒๕.๐๐
๓	เครื่องวัดอุณหภูมิ แบบขาตั้งพร้อมที่จ่ายแอลกอฮอล์	๑ เครื่อง	๑,๓๕๐.๐๐	๑,๓๕๐.๐๐
๔	เครื่องวัดอุณหภูมิ หน้าผาก	๑ เครื่อง	๑,๑๐๐.๐๐	๑,๑๐๐.๐๐
๕	แอลกอฮอล์ ขนาด ๕๐๐ มล.	๕ ขวด	๙๐.๐๐	๔๕๐.๐๐
๖	แอลกอฮอล์ ๗๕% ขนาด ๕ ลิตร	๒ แกลลอน	๔๕๐.๐๐	๙๐๐.๐๐
๗	สบู่เหลวล้างมือ ขนาด ๒๒๕มล.	๕ ขวด	๙๕.๐๐	๔๗๕.๐๐
๘	ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK)	๗๔ ชุด	๘๕.๐๐	๖,๒๙๐.๐๐
๙	วัสดุอ่างล้างหน้าพร้อมชุดติดตั้ง	๔ ชุด	๒,๑๒๐.๐๐	๘,๔๘๐.๐๐
๑๐	ถุงมือสำหรับตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์	๑ กล่อง	๒๕๐.๐๐	๒๕๐.๐๐
๑๑	ไฮเตอร์ขนาด ๒,๕๐๐ มล.	๕ แกลลอน	๑๒๐.๐๐	๖๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				๒๐,๑๙๐.๐๐

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ให้แล้วเสร็จภายใน ๕ วัน นับถัดวันในสัญญาหรือวันที่ได้รับแจ้ง

๕. วงเงินงบประมาณ

ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน จำนวน ๒๐,๑๙๐ บาท (-สองหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน-) เป็นเงินรายได้จากสถานศึกษา (๓) เงินที่ได้รับสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น

๖. เงื่อนไข ข้อกำหนด และวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน

เนื่องจากกฎกระทรวง กำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) มุ่งส่งเสริมให้หน่วยงานภาครัฐ จัดซื้อจัดจ้าง สินค้าที่ผลิตภายในประเทศ หรือจัดซื้อจัดจ้างกับผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางหรือขนาดย่อม(SMEs) จึงขอความเห็นชอบในหลักการ ดังนี้

๗.๑ พักติที่จะจัดซื้อจัดจ้างหรือส่งมอบในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้ ต้องเป็นสินค้าที่ผลิตในประเทศและหากแม้ ผู้ขาย/คู่สัญญาเป็น ผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางหรือขนาดย่อม(SMEs) ให้ผู้ขายหรือคู่สัญญาแสดงหลักฐานการขึ้นทะเบียนฯ ด้วยหรือ

๗.๒ หากเป็นสินค้าที่ผลิตหรือนำเข้าจากต่างประเทศ ต้องเป็นกรณีมีราคาในการจัดหาครั้งหนึ่งไม่เกินสองล้าน หรือราคาพัสดุที่นำเข้าจากต่างประเทศมีราคาหน่วยไม่เกินสองล้าน ตามนัยแห่งหนังสือ กรมบัญชีกลางด่วนที่สุด ที่ กค (กจว) ๐๔๐๕.๒/ช๙๙,ช.๑๘ ก.พ.๒๕๖๔ แนวทางปฏิบัติฯ ข้อ ๒(๒.๑๒(๒))เพื่อโปรดพิจารณาเห็นชอบตามหลักการข้างต้น

๗. ผู้ตรวจรับพัสดุ

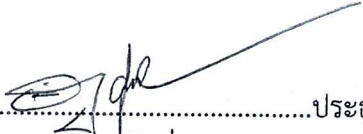
๑. นายนิยม ชूंชิม	ตำแหน่ง	ผู้อำนวยการกองการศึกษา	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวยินดี บัวทอง	ตำแหน่ง	ครู	กรรมการ
๓. นางสาวธิติมา คงดำ	ตำแหน่ง	ครู	กรรมการ

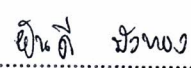
เป็นผู้ตรวจรับพัสดุหรือตรวจสอบพัสดุ ดังนี้

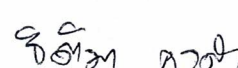
๘.๑ ทำการตรวจสอบพัสดุที่ผลิตในประเทศโดยทำการตรวจพัสดุที่ได้รับการรับรองและออกเครื่องหมายสินค้าที่ผลิตในประเทศ (Made in Thailand :Mit) จากสภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

๘.๒ กรณีเป็นพัสดุที่ผลิตในประเทศแต่ไม่ใช่รายการพัสดุตาม (๗.๑) ให้ตรวจสอบข้อมูลที่ปรากฏบนฉลากสินค้าที่ติดไว้บนบรรจุภัณฑ์

ผู้รับผิดชอบในการจัดทำรายละเอียดของขอบเขตงาน

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ  
(นายนิยม ชूंชิม)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางสาวยินดี บัวทอง)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางสาวธิติมา คงดำ)

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน



(ลงชื่อ).....



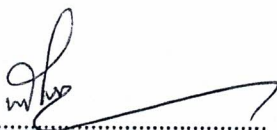
(นายสุริยา สถาผล )

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

คำสั่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

- (  ) เห็นชอบ ดำเนินการ      (  ) ชื่อ      (    ) จำงได้  
(    ) ไม่เห็นชอบ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....



(นายทวี มากชูชิต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน...สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน  
ที่ สข ๘๐๕๐๔/..... วันที่.....เดือน มีนาคม...พ.ศ.๒๕๖๕  
เรื่อง.....ขอเปลี่ยนแปลงกิจกรรมบางรายการโครงการป้องกันเฝ้าระวังไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าหิน

### เรื่องเดิม

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ได้จัดทำโครงการป้องกันเฝ้าระวังไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยมีกิจกรรม ๓ กิจกรรม คือ ๑. กิจกรรมจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์คัดกรองและป้องกันเพื่อใช้ในโครงการ ๒. กิจกรรมจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ทำความสะอาดเพื่อใช้ในโครงการ ๓. กิจกรรมจัดอบรม การสาธิตการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) เป็น จำนวนเงิน ๒๐,๖๒๒ บาท

### ข้อเท็จจริง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ยังไม่ได้ดำเนินการโครงการป้องกันเฝ้าระวังไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ยังแพร่กระจายออกเป็นวงกว้าง และมีแนวโน้มการแพร่ระบาดของสายพันธุ์ใหม่เพิ่มมากขึ้น เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจึงยังไม่เปิดเรียนในรูปแบบ On-site จึงขอเปลี่ยนแปลง กิจกรรม โดยการจัดกิจกรรม ที่ ๑ และ ๒ เท่านั้น และกิจกรรมที่ ๓ คือ กิจกรรมจัดอบรม การสาธิตการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ขอไม่ดำเนินการตามเหตุผลที่กล่าวมาข้างต้น

### ๓. เพื่อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ณ.ล. วัชรพงษ์

(นางสาวยีนดี บัวทอง)

ตำแหน่ง ครูชำนาญการ

ความเห็นผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม.....  
.....

ลงชื่อ.....

(นายนิยม ชื่นชม)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

/ความเห็น...

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๖.... - L๗๔๙๙ -.....-..... ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	ป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑.....นางสาวยีนดี.....บัวทอง..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่...๑...เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.. ๒๕๖๔..... ถึง วันที่..๓๐...เดือน ...กันยายน..... พ.ศ...๒๕๖๔.....
งบประมาณ	จำนวน..... ๒๐,๖๒๒.....บาท



ความเห็นปลัด.....

เห็นชอบตามที่เรียนมาพร้อมทั้งขอความเห็นชอบ

ลงชื่อ.....

(นายสุรียา สถาผล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ความเห็นนายก.....

อนุมัติเรียนพร้อมทั้งขอความเห็นชอบ  
และขอความเห็นชอบจากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ลงชื่อ.....

(นายทวี มากชูชิต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

### หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ในปัจจุบันมีเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี เป็นเด็กก่อนวัยเรียนต้องถูกฝากเลี้ยงไว้ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กซึ่งเป็นสถานที่ที่เด็กมาอยู่รวมกันเป็นจำนวนมาก เมื่อมีเด็กคนใดคนหนึ่งเจ็บป่วยจะสามารถแพร่เชื้อโรคติดต่อสู่กันได้ง่าย ในเด็กเล็กที่มีภูมิคุ้มกันต่ำจะป่วยได้บ่อย โรคที่พบบ่อย ได้แก่ โรคมือเท้าปากและโรคติดต่อต่างๆ ส่งผลกระทบต่อพัฒนาการและสุขภาพโดยรวมของเด็ก และในปัจจุบันนี้ได้มีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ขึ้นทั่วโลก ดังนั้นทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน จึงได้ตระหนักถึงความสำคัญของอันตรายของเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) เพื่อแก้ปัญหาตั้งแต่ต้นเหตุและป้องกันเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙)

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน จึงได้จัดโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ขึ้น เพื่อส่งเสริมและให้ความรู้กับผู้ปกครองเกี่ยวกับการสังเกตและการเฝ้าระวังการดูแลสุขภาพให้ห่างไกลจากเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) และเป็นการเตรียมความพร้อมของครูและผู้ปกครองในการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

### วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติโครงการและงบประมาณ
๒. ประชุมเพื่อวางแผนการดำเนินงาน
๓. จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ เพื่อใช้ในโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙)
๔. ดำเนินกิจกรรมป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙)
๕. รายงานผลการดำเนินโครงการ

### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. นักเรียน ครู และบุคลากรทางการศึกษาได้รับการเฝ้าระวังป้องกันและคัดกรองโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ร้อยละ ๑๐๐
๒. ไม่มีการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ร้อยละ ๑๐๐

### เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

### ตัวชี้วัด

#### วัตถุประสงค์

#### ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ข้อที่ ๑. เพื่อส่งเสริมให้นักเรียน ครูและบุคลากรได้รับการเฝ้าระวังป้องกันและคัดกรองโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙)

นักเรียน ครูและบุคลากรทางการศึกษาได้รับการเฝ้าระวังป้องกัน และคัดกรองโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ร้อยละ ๑๐๐

ข้อที่ ๒. เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ไม่มีการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ร้อยละ ๑๐๐

กิจกรรม(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง) ออกแบบกิจกรรมให้ละเอียดจะทำอะไร กับใคร จำนวนเท่าไร  
เมื่อไร ใช้งบประมาณเท่าไร รายการอะไรบ้าง อธิบายอย่างละเอียด

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. กิจกรรมจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์คัดกรองและป้องกันเพื่อใช้ในโครงการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าจัดซื้อหน้ากากอนามัยสำหรับครูและบุคลากรในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน ๒ กล่องๆ ละ ๓๕ บาท เป็นเงิน ๗๐ บาท</li> <li>- ค่าจัดซื้อหน้ากากอนามัยสำหรับเด็ก จำนวน ๕ กล่องๆ ละ ๔๕ บาท เป็นเงิน ๒๒๕ บาท</li> <li>- ค่าจัดซื้อเครื่องตรวจวัดอุณหภูมิ แบบขาตั้งพร้อมที่จ่ายเจล จำนวน ๑ เครื่อง ๆ ละ ๑,๓๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๓๕๐ บาท</li> <li>- เครื่องวัดอุณหภูมิหน้าผาก จำนวน ๑ เครื่อง ๆ ละ ๑,๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๑๐๐ บาท</li> <li>- ค่าจัดซื้อเจลแอลกอฮอล์ ขนาด ๕๐๐ มล. จำนวน ๕ ขวด ๆ ละ ๙๐ บาท เป็นเงิน ๔๕๐ บาท</li> <li>- ค่าจัดซื้อแอลกอฮอล์ ๗๕ % ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๒ แกลลอน ๆ ละ ๔๕๐ บาท เป็นเงิน ๙๐๐ บาท</li> <li>- ค่าจัดซื้อสบู่เหลวล้างมือ ขนาด ๒๒๕ มล. จำนวน ๕ ขวด ๆ ละ ๙๕ บาท เป็นเงิน ๔๗๕ บาท</li> <li>- ค่าจัดซื้อชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) จำนวน ๗๔ ชุดๆละ ๘๕ บาท เป็นเงิน ๖,๒๙๐ บาท</li> <li>- ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด ๑.๒x๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย ๆ ละ ๔๓๒ บาท เป็นเงิน ๔๓๒ บาท</li> </ul>	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๔
๒. กิจกรรมจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ทำความสะอาดเพื่อใช้ในโครงการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าจัดซื้อวัสดุอ่างล้างมือพร้อมชุดติดตั้ง จำนวน ๔ ชุด ๆ ละ ๒,๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๘,๔๘๐ บาท</li> <li>- ค่าจัดซื้อถุงมือสำหรับตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์ จำนวน ๑ กล่องๆ ละ ๒๕๐ บาท เป็นเงิน ๒๕๐ บาท</li> <li>- ค่าจัดซื้อไฮเตอร์ ขนาด ๒,๕๐๐ มล. จำนวน ๕ แกลลอน ๆ ละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท</li> </ul>	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๔
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด ๑.๒x๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย ๆ ละ ๔๓๒ บาท เป็นเงิน ๔๓๒ บาท</li> </ul>	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๔
	*หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้	
	รวม.....๒๐,๖๒๒.....บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)  
 ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน .....
- 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

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนการจัดการกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน..... ๓๐.....คน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....๗ คน.....
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(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/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- 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/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 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/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 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
  - 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 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 ๑๐(๔)]
  - ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ยี่สิบสี่ มิถุนายน ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(.....นางสาวยีนดี บัวทอง.....)

ตำแหน่ง .....ครู.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ฎีกาเบิกเงินนอกงบประมาณสถานศึกษา

ส่วนราชการ : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ปีงบประมาณ : ๒๕๖๕

เลขที่ผู้เบิก : ๐๐๑๔

เลขที่คลังรับ : ๐๐๑๔

ยุทธศาสตร์ : -

วันที่จัดทำ : 10 พ.ค. 2565

วันที่คลังรับ 10 พ.ค. 2565

กลยุทธ์การพัฒนา : -

รายงาน	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
มูลค่าสินค้า/บริการ/ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	๔๓๒	๐๐	เบิกจ่ายเพื่อเบิกจ่ายเป็นค่าจ้างจัดทำป้าย ไวรัลโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ขนาด ๑.๒*๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย ให้แก่ แพร กราฟฟิค แอนด์ดีไซน์ ตามบันทึกตกลงจ้าง เลขที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	-	
จำนวนเงินที่ขอเบิกทั้งสิ้น	๔๓๒	๐๐	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	-	-	
ค่าปรับ	-	-	
อื่น ๆ	-	-	
จำนวนเงินที่รับสุทธิ	๔๓๒	๐๐	

(ตัวอักษร) ( - สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน-)

หน่วยงานที่ขอเบิก...ศพด.อบต.ท่าหิน ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น  (ลงชื่อ).....ผู้จัดทำฎีกา (นางจิระวรรณ วงศ์มณี) เจ้าหน้าที่การเงิน วันที่ 10 พ.ค. 2565	งบประมาณคงเหลือ...๔๓๒...บาท หักเบิกจ่ายครั้งนี้แล้วคงเหลือ - บาท  (ลงชื่อ)..... (นางจิระวรรณ วงศ์มณี) ผู้ควบคุมงบประมาณ วันที่ 10 พ.ค. 2565	ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกา ครบถ้วนถูกต้องแล้ว เห็นควรให้ เบิกจ่ายตามจำนวนเงินข้างต้น  (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา (นางณภัสภิญญา ไชยดวง) หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่ 10 พ.ค. 2565
--	---	---

เรียน หัวหน้าสถานศึกษา เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตาม จำนวนเงินข้างต้น  (ลงชื่อ)..... (นายนิยม ชื่นขิม) หัวหน้าสถานศึกษา วันที่ 10 พ.ค. 2565	เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบล เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตาม จำนวนเงินข้างต้น  (ลงชื่อ)..... (นายสุรียา สถาพล) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล วันที่ 10 พ.ค. 2565	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน.....๔๓๒.๐๐...บาท  (ลงชื่อ)..... (นายทวี มากชูชิต) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน วันที่ 10 พ.ค. 2565
---	---	---

ธนาคารกรุงไทย สาขาสิงหพระ บัญชีเลขที่ ๙๒๓ - ๖ - ๐๑๑๔๖ - ๒ เลขที่เช็ค...๑๐๐๗๒๕๕๙.....ลงวันที่ 10 พ.ค. 2565 จำนวนเงิน ๔๓๒.๐๐ บาท (-สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน-) จ่ายให้...แพร กราฟฟิค แอนด์ดีไซน์.....	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอนเช็ค ธนาคาร (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม
--	---

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน.....๔๓๒.๐๐.....บาท (ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน (นางสาวพิชามณูช ทวีพัฒนา) วันที่ 10 พ.ค. 2565	ผู้จ่าย : (ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน (นางจิระวรรณ วงศ์มณี) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงิน วันที่ 10 พ.ค. 2565
---	---

# ใบรับรองผู้เบิก

เลขที่.....

วัน,เดือน,ปี,ที่รับ..... 10 พ.ค. 2565

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา

ข้าพเจ้า.....นายนิยม ชื่นชื่น.....ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองการศึกษา.....

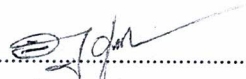
ขอรับรองว่า การเบิกเงินหมวด.....ค่าใช้สอย.....รวม.....ด.....ประเภท.....

เป็นเงิน.....๔๓๒.๐๐.....บาท (.....-สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน-.....)

ตามฎีกาที่ ๒๐๒๗/๒๕๖๕..... ลงวันที่ ๑๐ เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

ได้ดำเนินการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่าย การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการ  
ตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ เป็นการถูกต้องตรงตามวัตถุประสงค์ และเป็นไปตามกฎหมาย  
ระเบียบข้อบังคับทุกประการ

วันที่..... 10 พ.ค. 2565

  
.....  
ผู้เบิก

หัวหน้าหน่วยงาน.....ผู้อำนวยการกองการศึกษา.....

(องค์การบริหารส่วนตำบล)





## งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

อำเภอ สทิงพระ

จังหวัด สงขลา

กอง,แผนก...กองการศึกษาฯ.....

ฎีกาเบิกเงิน.....ตามงบประมาณ.....ที่ ๐๐๑๔/๒๕๖๕.....วันที่ ๒๐.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

หมวด.....-.....ประเภท...ค่าใช้จ่าย.....

เงิน.....๒๐,๑๙๐.....บาท.....๐๐.....สตางค์      ผลัดส่งใบสำคัญ.....-.....

เงิน.....-.....บาท.....-.....สตางค์

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท	สต.	
	เพื่อเบิกจ่ายเป็นค่าจ้างจัดทำป้ายไวนิลโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ขนาด ๑.๒*๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นจำนวนเงิน ๔๓๒ บาท ให้แก่ แพร กราฟฟิคแอนดีไซน์ โดย นางสาวพิชามณูช ทวีวัฒนา	๔๓๒	๐๐	๔๓๒	๐๐	
รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกา				๔๓๒	๐๐	

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการและตัวเลข  
ที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(นางณาสุกัญ ไชยดวง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ.....

(นายนิยม ชุ่มซิม)

ผู้เบิก

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการศึกษา ฯ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ที่ สข ๘๐๕๐๔/

วันที่ ๑๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเป็นค่าจ้างจัดทำป้ายไวนิลโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

### ๑. เรื่องเดิม

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าหิน ได้สนับสนุนงบประมาณในการจัดโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เพื่อจ่ายเป็นค่าจ้างจัดทำป้ายไวนิลโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน ๑ รายการ นั้น

### ๒. ข้อเท็จจริง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน มีความจำเป็นต้องเบิกจ่ายเป็นค่าจ้างจัดทำป้ายไวนิลโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ขนาด ๑.๒\*๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย ตามบันทึกตกลงจ้าง เลขที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เพื่อเบิกจ่ายให้แก่

ลำดับที่	ชื่อผู้รับเงิน	จำนวนเงินที่ขอเบิก	ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	ขอรับเงิน
๑	แพร กราฟฟิคแอนด์ดีไซน์ โดยนางสาวพิชามณูช ทวีวัฒนา	๔๓๒.๐๐	-	๔๓๒.๐๐
(สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน)		๔๓๒.๐๐	-	๔๓๒.๐๐

### ๓. ระเบียบ

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ ข้อ ๕๕

### ๔. ข้อเสนอและพิจารณา

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเบิกจ่ายตามระเบียบ

  
(นายนิยม ชื่นชื่น)

ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ



(นางสาวสารिता รัตนกุล)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล



(นางณภาสุกัญญา ไชยดวง)

ผู้อำนวยการกองคลัง



(นายสุรียา สถาผล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

คำสั่ง นายกฯ อบต.ท่าหิน

(  ) อนุมัติ (  ) ไม่อนุมัติ



(นายทวี มากชูชิต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

เล่มที่ 008

No. 0378

**แพร**  
กราฟฟิค&ดีไซน์

แพรกราฟฟิคแอนดดีไซน์  
90/1 ม.4 ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร  
จ.สงขลา 90330  
โทร : 090-9707699  
หมายเลขผู้เสียภาษี 1-8401-00246-16-9

**ใบเสร็จรับเงิน**

วันที่ \_\_\_\_\_

ชื่อ อ.ท. ทัด  
CUSTOMER  
ที่อยู่ อ. ทัดพร อ. ดงขี้เหล็ก  
ADDRESS

สำนักงานใหญ่  สาขาที่ \_\_\_\_\_ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	สต.
1	โต๊ะ 1.2 x 2.4 เมตร	472	472	
บาท BAHT	สรุปรวมสินค้า	รวมเงิน TOTAL	472	

ผู้รับเงิน [Signature] วันที่รับเงิน \_\_\_\_\_  
COLLECTOR

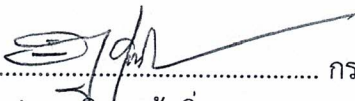
# ใบตรวจรับพัสดุ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน  
อำเภอสังขละบุรี จังหวัดสงขลา

วันที่ ๑๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕


ตามที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ได้จ้างจัดทำป้ายไวรัลโครงการป้องกัน  
เฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ขนาด ๑.๒ \* ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย กับ นางสาวพิชามณูช ทวีวัฒนา  
ตั้งอยู่บ้านเลขที่ ๙๐/๑ หมู่ที่ ๔ ตำบล ม่วงงาม อำเภอ สิงหนคร จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ ๐๙๐-๙๗๐๗๖๙๙  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามบันทึกตกลงจ้างเลขที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ครบ  
กำหนดส่งมอบ วันที่ ๑๐ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕ นั้น

บัดนี้ ผู้ขายได้ส่งมอบงานจ้าง แล้วเสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.  
๒๕๖๕ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุไว้เป็นการถูกต้องครบถ้วนแล้ว ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๗๕ จึง  
สมควรจ่ายเงินจำนวน.....๔๓๒...บาท (สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) ให้กับผู้ขายต่อไป

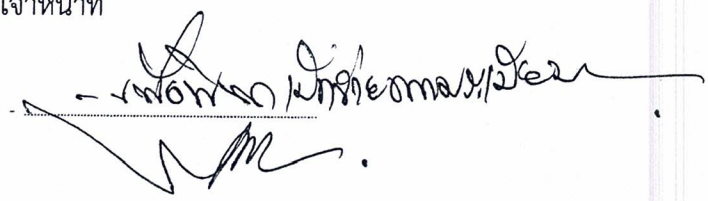
ลงชื่อ .....  ..... กรรมการ  
(นายนิยม ชุ่มชิม)

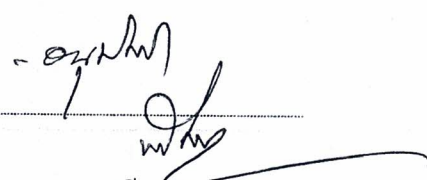
เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

- เพื่อโปรดทราบ
- คณะกรรมการได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป

  
(นางจิระวรรณ วงศ์มณี)  
เจ้าหน้าที่

  
(นายนิยม ชุ่มชิม)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

  
(นายสุริยา สถาผล)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

  
(นายทวี มากชูชิต)  
นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าหิน  
เลขที่รับ 04  
วันที่รับ 10 พ.ค. 65

### แพร กราฟฟิคแอนด์ดีไซน์

๙๐/๑ ม.๔ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร จ.สงขลา ๙๐๓๓๐

๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้าง

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

อ้างถึง บันทึกตกลงจ้างเลขที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ได้สั่งข้าพเจ้าดำเนินการจัดทำป้ายไวนิลโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ขนาด ๑.๒ \* ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย ให้แก่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ตามบันทึกตกลงจ้างที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการจ้างจัดทำป้ายไวนิลโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ขนาด ๑.๒ \* ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นจำนวนเงิน ๔๓๒ บาท (สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) แล้วเสร็จเรียบร้อยแล้วจึงขอส่งมอบงานจ้าง ตั้งแต่วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เพื่อให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

เรียน พลเอก อนุต.ท่าหิน

- พกร กราฟฟิคแอนด์ดีไซน์
- กรมอรรถคดี สบต.อำเภอวังวิเศษ
- ก่อไปรษณีย์ทองเพ็ญ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพิชามณูช ทวีวัฒนา)

ผู้รับจ้าง

(นางสาวอรอุมา สรรุโณ)  
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

๑. พงษ์เทพ ธีรสาร  
(นายนิยม ชื่นชื่น)

(นายสุริยา สถาผล)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

(นายทวี มากชูชิต)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน



## บันทึกตกลงจ้าง

เลขที่ ๑ / ๒๕๖๕

บันทึกตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ตำบลท่าหิน อำเภอสทิงพระ จังหวัดสงขลา เมื่อวันที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่าง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน โดย นายทวี มากชูชิต ตำแหน่ง นายกององค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ซึ่งต่อไปในบันทึกตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้ซื้อ” ฝ่ายหนึ่งกับ ร้านแพรร กราฟฟิคแอนดดีไซน์ อยู่บ้านที่ ๙๐/๑ หมู่ที่ ๔ ถนน - ตำบล ม่วงงาม อำเภอสทิงพระจังหวัด สงขลา ซึ่งต่อไปในบันทึกตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ขาย” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

๕. ผู้ซื้อตกลงซื้อชายและผู้ขายจ้าง ดำเนินการจ้างจัดทำป้ายไวรัลโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ขนาด ๑.๒ \* ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงินทั้งหมด ๔๓๒ บาท (สี่ร้อยสามสิบสอง บาทถ้วน) ได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มจำนวน ..... บาท ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวง ด้วยแล้วโดยกำหนดให้แล้วเสร็จสมบูรณ์ ภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ซื้อจ้าง
  ๖. หากผู้ขายทำงานไม่แล้วเสร็จภายในกำหนดตาม ข้อ ๑ ขายเป็นเสียค่าปรับเป็นรายวัน วันละ ๑๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) จนถึงวันที่ส่งมอบงาน
  ๗. เมื่อผู้ซื้อได้รับมอบงานจ้างแล้ว หากมีเหตุข่าวดเสียหายเกิดขึ้นแก่งานจ้างภายในกำหนด.....เดือน.....ปี นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งความชำรุดบกพร่องหรือเสียหายนั้นเกิดจากความบกพร่องของผู้ขาย จะเป็นโดยทำไว้ไม่เรียบร้อยหรือใช้สิ่งของที่ไม่ดี หรือทำไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการก็ตาม ผู้ขายจะต้องรีบทำการแก้ไข ให้เป็นที่เรียบร้อยในระยะเวลาที่ผู้ซื้อกำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น
  ๘. ในขณะที่ทำบันทึกตกลงนี้ ผู้ขายได้นำหลักประกัน.....เป็น จำนวนเงิน .....บาท (.....) มามอบให้แก่ผู้ซื้อ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามข้อตกลง หากผู้ขายไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใด ผู้ขายยินยอมให้ผู้ซื้อริบหลักประกันจำนวนดังกล่าว
- หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่ง ผู้ซื้อจะคืนให้เมื่อผู้ขายพ้นจากข้อผูกพันตามบันทึกตกลงนี้แล้วบันทึกตกลงนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(นายทวี มากชูชิต)

นายกององค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(นางสาวพิชามณูช ทวีวัฒนา)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายนิยม ชื่นชื่น)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางจิระวรรณ วงศ์มณี)

## บันทึกตกลงจ้าง

เลขที่ ๑ / ๒๕๖๕

บันทึกตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ตำบลท่าหิน อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา เมื่อวันที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่าง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน โดย นายทวี มากชูชิต ตำแหน่ง นายกองค้การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ซึ่งต่อไปในบันทึกตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้ซื้อ” ฝ่ายหนึ่งกับ ร้านแพรร กราฟฟิคแอนดดีไซน์ อยู่บ้านที่ ๙๐/๑ หมู่ที่ ๔ ถนน - ตำบล ม่วงงาม อำเภอ สิงหนครจังหวัด สงขลา ซึ่งต่อไปในบันทึกตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ขาย” อีกฝ่ายหนึ่ง

### ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

๕. ผู้ซื้อตกลงซื้อจากผู้ขายจ้าง ดำเนินการจ้างจัดทำป้ายไวนิลโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ขนาด ๑.๒ \* ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงินทั้งหมด ๔๓๒ บาท (สี่ร้อยสามสิบสอง บาทถ้วน) ได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มจำนวน ..... -.....บาท ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวง ด้วยแล้วโดยกำหนดให้แล้วเสร็จสมบูรณ์ ภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ขอซื้อของจ้าง
  ๖. หากผู้ขายทำงานไม่แล้วเสร็จภายในกำหนดตาม ข้อ ๑ ขายเป็นต้องเสียค่าปรับเป็นรายวัน วันละ ๑๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) จนถึงวันที่ส่งมอบงาน
  ๗. เมื่อผู้ซื้อได้รับมอบงานจ้างแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้นแก่งานจ้างภายในกำหนด.....-.....เดือน.....-...ปี นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งความชำรุดบกพร่องหรือเสียหายนั้นเกิดจากความบกพร่องของผู้ขาย จะเป็นโดยทำไว้ไม่เรียบร้อยหรือใช้สิ่งของที่ไม่ดี หรือทำไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการก็ตาม ผู้ขายจะต้องรีบทำการแก้ไข ให้เป็นที่เรียบร้อยในระยะเวลาที่ผู้ซื้อกำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น
  ๘. ในขณะที่ทำบันทึกตกลงนี้ ผู้ขายได้นำหลักประกัน.....-.....เป็น จำนวนเงิน .....-.....บาท (.....-.....) มามอบให้แก่ผู้ซื้อ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามข้อตกลง หากผู้ขายไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใด ผู้ขายยินยอมให้ผู้ซื้อริบหลักประกันจำนวนดังกล่าว
- หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่ง ผู้ซื้อจะคืนให้เมื่อผู้ขายพ้นจากข้อผูกพันตามบันทึกตกลงนี้แล้วบันทึกตกลงนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....  
(นายทวี มากชูชิต)  
นายกองค้การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย  
(นางสาวพิชามณูษ์ ทวีวัฒนา)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นายนิยม ชื่นชื่น)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นางจิระวรรณ วงศ์มณี)



# บันทึกการต่อรองราคา

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน  
อำเภอสังขละบุรี จังหวัดสงขลา

วันที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ตามที่ แพร กราฟฟิคแอนด์ดีไซน์ ได้เสนอราคาต่อศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ดำเนินการจ้างจัดทำป้ายไวรัลโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ขนาด ๑.๒ \* ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย โดยวิธี เฉพาะเจาะจง ซึ่งตาม ใบเสนอราคาลงวันที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เสนอราคาเป็นเงิน ๔๓๒ บาท

เจ้าหน้าที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ได้ต่อรองราคากับผู้เสนอราคารายนี้ แล้ว ปรากฏว่า

( / ) ขอยื่นราคาเดิม

( ) ยินยอมลดราคาลง คงเหลือ บาท (.....)

ทั้งนี้ ข้อเสนออื่น ๆ ผู้เสนอราคายังคงให้ถือตามใบเสนอราคาข้างต้น พร้อมกันนี้จึงให้ผู้เสนอราคาลงชื่อไว้ เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอราคา

(นางสาวพิชามณูช ทวีวัฒนา )

(ลงชื่อ).....ผู้ต่อรองราคา

(นางจิระวรรณ วงศ์มณี)

เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....

(นายนิยม ชูชื่น)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....

(นายสุริยา สลาผล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

(ลงชื่อ).....

(นายทวี มากชูชิต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าหิน  
เลขที่รับ..... 03 .....

## แพร กราฟฟิคแอนด์ดีไซน์

วันที่รับ..... ๐๖ พ.ค. ๖๕ .....

๙๐/๑ ม.๔ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร จ.สงขลา ๙๐๓๓๐

### ใบเสนอราคา

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

๑. ข้าพเจ้า แพร กราฟฟิคแอนด์ดีไซน์ อยู่บ้านเลขที่ ๙๐/๑ หมู่ที่ ๔ ตำบล ม่วงงาม อำเภอ สิงหนคร จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ ๐๙๐-๙๗๐๗๖๙๙ โดย นางสาวพิชามณูช ทวีวัฒนา

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอที่จะดำเนินการจ้างจัดทำป้ายไวรัลโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ขนาด ๑.๒ \* ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงินทั้งหมด ทั้งหมด ๔๓๒ บาท (สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มจำนวน ..... - .....บาท ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายที่ปวงไว้ด้วยแล้ว

เสนอมา ณ วันที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลท่าหิน  
- ข้าพเจ้า แพร กราฟฟิคแอนด์ดีไซน์  
ส่งเอกสารใบเสนอราคา  
เอกสารเงื่อนไขเอกสารแนบ  
ตัวอย่าง  
- เพื่อไปประกอบการ และพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพิชามณูช ทวีวัฒนา)

เจ้าของร้านฯ

(นางสาวอรุณา สรรุโณ)  
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

(นายนิยม ชุ่มชื่น)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

(นายสุริยา สถาผล)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

(นายทวี มากชูจิต)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน



แพรว กราฟฟิค แอนด์ ดีไซน์

90/1 หมู่ 4 ตำบลม่วงงาม อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา 90330

เลขที่ผู้เสียภาษี 1-8401-00246-16-9

โทร: 090-9707-699, 099-6493619 | pare-design@hotmail.com

Quotation  
ใบเสนอราคา

ต้นฉบับ / Original

QT-000001705

ชื่อลูกค้า Customer Name	องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน	วันที่ Issue Date	:		พนักงานขาย Salesman	:	-
เลขที่ผู้เสียภาษี (สำเนียงใหญ่) Tax ID		การชำระหนี้ Credit Term	:				
ที่อยู่ Address		ผู้ติดต่อ Contact Name	:				
		ชื่อโปรเจ็ค Project Name	:				

เลขที่ No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคา/หน่วย Unit Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน (THB) Amount
1	ใบไม้ 1.2x2.4 เมตร	1	432.00	0.00	432.00

จำนวนเงิน  
Amount

สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน

รวมเป็นเงิน  
Total

432.00

หมายเหตุและเงื่อนไข (Terms & Conditions)

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %  
Value Added Tax

28.26

รวมมูลค่าสินค้า  
Sub Total

403.74

.....  
ผู้อนุมัติสั่งซื้อ / Customer Signature

วันที่ / Date .....

วันที่ / Date .....

คิดถึงป้าย คิดถึงเรา

ทะเบียนเลขที่ 1840100246169  
คำขอที่ 9004657000018

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว พิชามณูช ทวีวัฒนา

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 17 มิถุนายน พ.ศ. 2557

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

แพร์ กราฟฟิคแอนคดีไซน์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายและรับออกแบบสิ่งพิมพ์ต่าง ๆ เช่น ป้าย ไลน์ส สติกเกอร์ หนังสือ แผ่นพับ

จำหน่ายภาพและรับถ่ายภาพนอกสถานที่ ถ่าย Pre-wedding

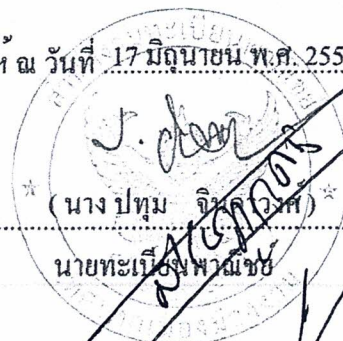
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 90/1 หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง ม่วงงาม อำเภอ/เขต สิงหนคร จังหวัด สงขลา



ออกให้ ณ วันที่ 17 มิถุนายน พ.ศ. 2557



(นาง ปทุม จินตวิเศษ)

นายทะเบียนพาณิชย์


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 8401 00246 16 9**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. พิชามณช์ ทวีวัฒนา**  
 Name Miss Pichamon  
 Last name Taweewattana  
 เกิดวันที่ 25 มี.ค. 2532  
 Date of Birth 25 Mar. 1989  
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 71/1 หมู่ที่ 9 ต.ม่วงงาม  
 อ.สิงหนคร จ.สงขลา  
 28 ธ.ค. 2562  
 วันออกบัตร  
 28 Dec. 2019




 24 มี.ค. 2571  
 วันบัตรหมดอายุ  
 24 Mar. 2022  
 015 04-12281358



*Handwritten signature: นิตยาพร อธิสโรนิก*

*Handwritten signature: (นาม นิตยา)*

BORA-10.7-03-2562



 ประเทศไทย  
 THAILAND

ME2-1347372-81

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม(สสว.) ขอรับรองว่า

นางสาว พิชามณัช ทวีวัฒนา

ชื่อสถานประกอบการ แพร กราฟฟิคแอนดดีไซน์

ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์หรือเลข ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	1840100246169
	วันที่อนุมัติ	4 มิถุนายน 2564

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม(SME) ในพื้นที่จังหวัดสงขลา  
ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการפטศ และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม  
(สสว.) ตามข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดפטศและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างפטศที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ  
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2563 เมื่อวันที่ 4 มิถุนายน พ.ศ. 2564 และมีผลจนถึงวันที่ 30 มิถุนายน  
พ.ศ. 2565

นายชวันย สวัสดิ์-ชูโต  
รองผู้อำนวยการ  
สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม  
นายทะเบียน

แสกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูล  
หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ที่ สข ๘๐๕๐๔/

วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจ้าง

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ตามที่ นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหินเห็นชอบรายงานขอซื้อ/ขอจ้าง ดำเนินการจ้างจัดทำป้ายไวนิล โครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ขนาด ๑.๒ \* ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงินทั้งหมด ๔๓๒ บาท (สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๔ รายละเอียดดังแนบ

ในการนี้เจ้าหน้าที่ได้เจรจาตกลงราคากับ แพรว กราฟฟิคแอนดดีไซน์ ซึ่งมีอาชีพขาย/รับจ้างแล้วปรากฏว่าเสนอราคาเป็นเงิน ๔๓๒ บาท (สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ จึงเห็นควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคารายดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

๑. อนุมัติให้สั่งซื้อจาก แพรว กราฟฟิคแอนดดีไซน์ เป็นผู้ขาย/ผู้รับ จ้าง ดำเนินการจ้าง จัดทำป้ายไวนิลโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ขนาด ๑.๒ \* ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงินทั้งหมด ๔๓๒ บาท (สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) กำหนดเวลาการส่งมอบ ๕ วัน นับถัดจากวันที่ขอซื้อขอจ้าง

๒. ลงนามในบันทึกตกลงจ้าง ดังแนบ

ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่

(นางจิระวรรณ วงศ์มณี)

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

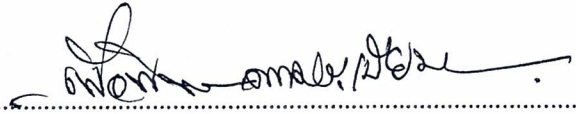
.....

(ลงชื่อ).....

(นายนิยม ชื่นชื่น)

หัวหน้าสถานศึกษา

ความคิดเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน



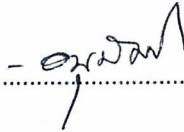
(ลงชื่อ).....



(นายสุริยา สถาพล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

คำสั่งนายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน



(ลงชื่อ).....



(นายทวี มากชูชิต)

นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน





คำสั่งศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

๒ / ๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการจ้างจัดทำป้ายไว้นิลโครงการโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรค  
ไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙)

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหินมีความประสงค์ ดำเนินการจ้างจัดทำป้ายไว้นิล  
โครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ขนาด ๑.๒ \* ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เพื่อให้การ  
ดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้อง เหมาะสม เป็นไปตามระเบียบกระทรวง การคลัง ว่าด้วยการ  
จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ๒๑ และอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวง การคลัง ว่าด้วย  
การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๖ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการร่างขอบเขตของงาน หรือ  
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุหรือแบบรูปรายการ ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นายนิยม ชื่นชื่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา กรรมการ

โดยมีหน้าที่ จัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุหรือแบบรูปรายการที่  
จะซื้อหรือจ้างรวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

สั่ง ณ วันที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ).....

(นายทวี มากชูชิต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

-สำเนาฉบับ-

คำสั่งศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

๒ /๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการจ้างจัดทำป้ายไว้นิลโครงการโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรค  
ไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙)

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหินมีความประสงค์ ดำเนินการจ้างจัดทำป้ายไว้นิล  
โครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ขนาด ๑.๒ \* ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เพื่อให้การ  
ดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้อง เหมาะสม เป็นไปตามระเบียบกระทรวง การคลัง ว่าด้วยการ  
จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ๒๑ และอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวง การคลัง ว่าด้วย  
การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๖ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการร่างขอบเขตของงาน หรือ  
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุหรือแบบรูปรายการ ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นายนิยม ชื่นชื่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา กรรมการ

โดยมีหน้าที่ จัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุหรือแบบรูปรายการที่  
จะซื้อหรือจ้างรวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

สั่ง ณ วันที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ).....

(นายทวี มากชูชิต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

.....ปลัดอบต.

.....รองปลัดอบต.

.....หัวหน้างาน

.....พิมพ์ทาน



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ที่ สข ๘๐๕๐๔/

วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขออนุมัติดำเนินการจ้างจัดทำป้ายไวนิลโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙)

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ด้วย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหินมีความประสงค์จะดำเนินการจ้างจัดทำป้ายไวนิลโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ขนาด ๑.๒ \* ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหินเป็นเงินรายได้จากสถานศึกษา (๓) เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น

งานพัสดุได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรจัดจ้างตามเสนอและเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๕ (๓) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ๒๒ ข้อ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ๑ และข้อ๕

จึงขอรายงานขอซื้อดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องจ้าง เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน
๒. รายละเอียดของที่จะจ้างคือ ดำเนินการจ้างจัดทำป้ายไวนิลโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ขนาด ๑.๒ \* ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย
๓. ราคากลางของพัสดุที่จะจัดซื้อหรือจ้าง (เลือกที่มาของราคากลาง)
  - ( ) ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนดราคากลางกำหนด
  - ( ) ราคาที่ได้มาจากฐานข้อมูลราคาอ้างอิงของพัสดุที่กรมบัญชีกลางกำหนด
  - ( ) ราคามาตรฐานที่สำนักงานงบประมาณหรือหน่วยงานกลางอื่นกำหนด
  - ( / ) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาท้องตลาด
  - ( ) ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ
  - ( ) ราคาอื่น ๆ
๔. วงเงินที่จะขอจ้างครั้งนี้คือ ๔๓๒ บาท (สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน)
๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุภายใน ๕ วันนับถัดจากวันขอซื้อขอจ้าง
๖. ซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ที่กำหนดในกฎกระทรวง
๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
๘. ข้อเสนออื่นๆเห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. เห็นชอบในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น
๒. อนุมัติแต่งตั้ง นายนิยม ชุ่นซิม ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

(ลงชื่อ).....  
(นางจิระวรรณ วงศ์มณี)  
เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....  
(นายนิยม ชุ่นซิม )  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....  
(นายสุริยา สถาผล)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

(ลงชื่อ).....  
(นายทวี มากชูชิต)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ที่ สข ๘๐๕๐๔/

วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการจ้างจัดทำป้ายไว้นิลโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙)

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

### ๑. เรื่องเดิม

ตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน ได้ตั้งงบประมาณรายจ่ายตามแผนพัฒนาการศึกษาสี่ปี ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านการพัฒนาผู้เรียนให้มีความพร้อม เหมาะสม ตามวัยอย่างมีองค์รวม กลยุทธ์ที่ ๑.๓ แนวทางการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยแก่ผู้เรียน โครงการโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน จำนวน ๒๐,๑๙๐ บาท (-สองหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน-) เป็นเงินรายได้จากสถานศึกษา (๓) เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น เพื่อดำเนินการจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ คัดกรองและป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) โครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) โดยให้ปฏิบัติตามระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน พ.ศ. ๒๕๖๑ นั้น

### ๒. ข้อเท็จจริง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน มีความประสงค์จะดำเนินการจ้างจัดทำป้ายไว้นิลโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ขนาด ๑.๒ \* ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย

### ๓. ข้อกฎหมาย/ระเบียบ

ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๗๙ ข้อ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ และข้อ ๕

### ๔. ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(นายนิยม ชื่นชม)

หัวหน้าสถานศึกษา

(ลงชื่อ).....

(นายสุริยา สถาผล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

(ลงชื่อ).....

(นายทวี มากชูชาติ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

ขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)  
ดำเนินการจ้างจัดทำป้ายไวนิลโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙)

\*\*\*\*\*

๑. ชื่อโครงการ

ขออนุมัติดำเนินการจ้างจัดทำป้ายไวนิลโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙)

๒. หลักการและเหตุผล

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกองค้ำการบริหารส่วนตำบลท่าหินมีความประสงค์จะดำเนินการจ้างจัดทำป้ายไวนิลโครงการรณรงค์เด็กเล็กเดินทางปลอดภัย มาตรการสวมหมวกนิรภัยเมื่อนั่งรถจักรยานยนต์ ขนาด ๑.๒ \* ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย

๓. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ในการประชาสัมพันธ์โครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙)

๔. ขอบเขตของงาน

ดำเนินการจ้างจัดทำป้ายไวนิลโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙)

ขนาด ๑.๒ \* ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

กำหนดระยะเวลาการจ้างตามบันทึกตกลงจ้างของ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกองค้ำการบริหารส่วนตำบลท่าหิน

๖. ระยะเวลาการส่งมอบ

จ้างจัดทำป้ายไวนิลโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) ระยะเวลาส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันขอซื้อขอจ้าง

๗. วงเงินงบประมาณ

จ้างจัดทำป้ายไวนิลโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) งบประมาณ จำนวนเงิน ๔๓๒ บาท

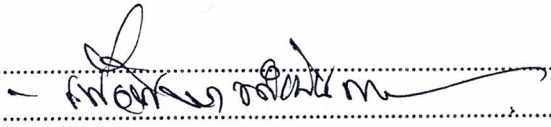
ผู้รับผิดชอบในการจัดทำรายละเอียดขอบเขตงาน

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายนิยม ชื่นชื่น)

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

.....  
.....



(ลงชื่อ).....




(นายสุรียา สถาผล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

คำสั่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน

เห็นชอบ ดำเนินการ    ( ) ซ้ำ    (  ) จ้างได้  
( ) ไม่เห็นชอบ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....



(นายทวี มากชูชิต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหิน