ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ ที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง

๑. ชื่อโครงการ สื่อสารประชาสัมพันธ์ป้องกันควบคุมโรคระบาดในชุมชน รพ.สต.บ้านเกาะทองสม ปี ๒๕๖๕

๒. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ตั้งแต่ วันที่ ๒๐ เดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๒๕ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๕

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ.....๓๘,๐๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๓๘,๐๐๐.....บาท

งบประมาณคงเหลือส่งคืนกองทุน.....๐.....บาท

๔. การประเมินผลตามตัวชี้วัด

๔.๑ ตัวชี้วัด จำนวนผู้ป่วยจากโรคระบาดลดน้อยลงจากปีที่แล้ว

ผลการประเมิน จำนวนผู้ป่วยปี ๒๕๖๕ โรคไข้เลือดออก จำนวน ๑ ราย (ลดลง ๓ ราย) โรคฉี่หนู ๐ ราย (เท่าดิม) โรคตาแดง ๔ ราย (เท่าเดิม) โรคอุจจาระร่วง ๕๐ ราย (ลดลง ๑ ราย)

๔.๒ ตัวชี้วัด ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายไม่เกิน ๑๐ (HI) ร้อยละ ๗๐

ผลการประเมิน ค่า HI เฉลี่ยรวมทั้ง ๖ หมู่บ้าน เกิน ๑๐ ตั้งแต่เดือน ม.ค.-ก.ย.๖๕ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

๔.๓ ตัวชี้วัด ประชาชนมีการรับรู้เรื่องโรคระบาด ร้อยละ ๘๐

ผลการประเมิน จากการแจกเอกสารความรู้เรื่องเรื่องโรคระบาดแก่ทุกครัวเรือน และมีการปิดป้ายไวนิลเรื่องโรคภายในหมู่บ้าน ทำให้ประชาชนมีการรับรู้เรื่องโรคระบาด ทุกครัวเรือน

๕. ผลผลิตของโครงการ (ผลผลิต หมายถึง ผลที่เกิดขึ้นเชิงปริมาณจากการทำกิจกรรม “ทำอะไร ได้สิ่งนั้น” เช่น จำนวนผู้เข้าประชุม /จำนวนผู้ผ่านการอบรม/ จำนวนครัวเรือนที่ได้ตรวจลูกน้ำยุงลาย เป็นต้น ซึ่งต้องสอดคล้องกับวิธีดำเนินโครงการ

๑. มีการจัดหาวัสดุควบคุมป้องกันโรค คือ ทรายอเบทแบบซองชา จำนวน ๓ ถัง

๒. มีการจัดทำป้ายไวนิลเรื่องโรคไข้เลือดออก โรคฉี่หนู และโรคมือเท้าปาก อย่างละ ๖ ผืน เพื่อติดในหมู่บ้านทั้ง ๖ หมู่บ้าน

๓. มีการจัดทำเอกสารความเรื่องโรคโรคระบาด แจกให้กับประชาชนในพื้นที่ทุกครัวเรือน เพื่อให้ประชาชนได้มีความรู้เรื่องโรคระบาดเพิ่มมากขึ้น

๔. มีการใช้หอกระจายข่าวในการให้ความรู้แก่ประชาชน

๖. ผลลัพธ์ของโครงการ (ผลลัพธ์ หมายถึง การเปลี่ยนแปลงที่นำไปสู่การแก้ปัญหา เช่น หลังการอบรมมีผู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจำนวนกี่คน มีข้อบังคับหรือมาตรการชุมชนที่นำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมหรือสภาพแวดล้อม เป็นต้น โดยต้องมีข้อมูลอ้างอิงประกอบรายงาน เช่น ข้อมูลรายชื่อ, แบบสรุปการประเมินความรู้,รูปภาพกิจกรรมพร้อมคำอธิบาย)

กลุ่มเป้าหมาย

๗.จำนวนผู้ได้รับประโยชน์จากโครงการนี้

ผู้ได้รับประโยชน์โดยตรง (ผู้มีส่วนร่วมในโครงการ/ผู้ปฏิบัติ/ผู้ลงมือทำ/กลุ่มเป้าหมายหลัก)

จำนวน.....๑,๑๘๕.....คน

พฤติกรรมที่ส่งเสริมสุขภาพ

- การกำจัดลูกน้ำยุงลาย
- การสวมหน้ากากอนามัย

๘. ปัญหาอุปสรรคที่สำคัญที่มีผลกระทบต่อการดำเนินงาน

๑) ปัญหา/อุปสรรค.....ไม่มี.....

สาเหตุเพราะ.....

แนวทางแก้ไข.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาวสายพิณ โปชะดา)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ภาพกิจกรรมโครงการ

๑. กิจกรรมจัดหาวัสดุอุปกรณ์เพื่อการเฝ้าระวังและป้องกันโรค

๒. กิจกรรมสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย เดือนละ ๑ ครั้ง

๓. กิจกรรมสื่อสารประชาสัมพันธ์

a. ป้ายไวนิล หมู่บ้านละ ๓ ผืน

b. ใบปลิว/เอกสารความรู้ แจกทุกครัวเรือน

ผลการสำรวจลูกน้ำยุงลาย ปี ๒๕๖๕

เดือนมกราคม

ตำบล	หมู่	จำนวนประชากร	บ้าน		ภาชนะ		ค่า HI (คิดเป็น %)	ค่า CI (คิดเป็น %)
			สำรวจ	พบ	สำรวจ	พบ		
โคกม่วง	1	674	183	32	1756	53	17.49	3.02
โคกม่วง	2	859	283	12	2981	14	4.24	0.47
โคกม่วง	8	444	149	17	1112	22	11.41	1.98
โคกม่วง	9	717	253	29	2054	54	11.46	2.63
โคกม่วง	10	558	184	33	1462	37	17.93	2.53
โคกม่วง	15	432	128	20	1860	37	15.63	1.99
รวม		**3684**	**1180**	**143**	**11225**	**217**	**12.12**	**1.93**

Activate Windows
Go to settings to activate Windows.

เดือนกุมภาพันธ์

ตำบล	หมู่	จำนวนประชากร	บ้าน		ภาชนะ		ค่า HI (คิดเป็น %)	ค่า CI (คิดเป็น %)
			สำรวจ	พบ	สำรวจ	พบ		
โคกม่วง	1	595	164	42	1755	66	25.61	3.76
โคกม่วง	2	725	235	24	2698	32	10.21	1.19
โคกม่วง	8	353	120	12	929	12	10.00	1.29
โคกม่วง	9	638	221	34	1969	57	15.38	2.89
โคกม่วง	10	555	183	40	1463	42	21.86	2.87
โคกม่วง	15	398	116	16	1726	27	13.79	1.56
รวม		**3264**	**1039**	**168**	**10540**	**236**	**16.17**	**2.24**

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

เดือนมีนาคม

ตำบล	หมู่	จำนวนประชากร	บ้าน		ภาชนะ		ค่า HI (คิดเป็น %)	ค่า CI (คิดเป็น %)
			สำรวจ	พบ	สำรวจ	พบ		
โคกม่วง	1	615	166	37	1710	58	22.29	3.39
โคกม่วง	2	842	275	26	3223	46	9.45	1.43
โคกม่วง	8	333	112	12	818	13	10.71	1.59
โคกม่วง	9	630	218	33	1864	54	15.14	2.90
โคกม่วง	10	543	180	36	1393	42	20.00	3.02
โคกม่วง	15	363	108	29	1624	44	26.85	2.71
รวม		**3326**	**1059**	**173**	**10632**	**257**	**16.34**	**2.42**

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

เดือนเมษายน

ตำบล	หมู่	จำนวนประชากร	บ้าน		ภาชนะ		ค่า HI (คิดเป็น %)	ค่า CI (คิดเป็น %)
			สำรวจ	พบ	สำรวจ	พบ		
โคกม่วง	1	647	176	37	1803	62	21.02	3.44
โคกม่วง	2	795	262	26	3047	49	9.92	1.61
โคกม่วง	8	333	112	16	821	19	14.29	2.31
โคกม่วง	9	605	211	31	1831	46	14.69	2.51
โคกม่วง	10	543	180	28	1417	46	15.56	3.25
โคกม่วง	15	432	128	21	1999	34	16.41	1.70
รวม		**3355**	**1069**	**159**	**10918**	**256**	**14.87**	**2.34**

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

เดือนพฤษภาคม

ตำบล	หมู่	จำนวนประชากร	บ้าน		ภาชนะ		ค่า HI (คิดเป็น %)	ค่า CI (คิดเป็น %)
			สำรวจ	พบ	สำรวจ	พบ		
โคกม่วง	1	641	175	38	2476	70	21.71	2.83
โคกม่วง	2	729	237	26	2643	44	10.97	1.66
โคกม่วง	8	366	124	14	933	14	11.29	1.50
โคกม่วง	9	639	222	30	2069	50	13.51	2.42
โคกม่วง	10	560	186	38	1458	47	20.43	3.22
โคกม่วง	15	433	129	24	2186	36	18.60	1.65
รวม		**3368**	**1073**	**170**	**11765**	**261**	**15.84**	**2.22**

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

เดือนมิถุนายน

ตำบล	หมู่	จำนวนประชากร	บ้าน		ภาชนะ		ค่า HI (คิดเป็น %)	ค่า CI (คิดเป็น %)
			สำรวจ	พบ	สำรวจ	พบ		
โคกม่วง	1	680	189	46	1920	76	24.34	3.96
โคกม่วง	2	734	239	31	2689	46	12.97	1.71
โคกม่วง	8	333	112	16	825	19	14.29	2.30
โคกม่วง	9	611	213	28	1898	42	13.15	2.21
โคกม่วง	10	569	189	38	1395	46	20.11	3.30
โคกม่วง	15	433	129	26	2059	34	20.16	1.65
รวม		**3360**	**1071**	**185**	**10786**	**263**	**17.27**	**2.44**

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

เดือนกรกฎาคม

ตำบล	หมู่	จำนวนประชากร	บ้าน		ภาชนะ		ค่า HI (คิดเป็น %)	ค่า CI (คิดเป็น %)
			สำรวจ	พบ	สำรวจ	พบ		
โคกม่วง	1	519	139	23	1319	42	16.55	3.18
โคกม่วง	2	741	242	23	3108	32	9.50	1.03
โคกม่วง	8	304	101	10	754	11	9.90	1.46
โคกม่วง	9	643	224	30	1942	57	13.39	2.94
โคกม่วง	10	581	190	36	1417	41	18.95	2.89
โคกม่วง	15	433	129	21	1982	29	16.28	1.46
รวม		**3221**	**1025**	**143**	**10522**	**212**	**13.95**	**2.01**

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

เดือนสิงหาคม

ตำบล	หมู่	จำนวนประชากร	บ้าน		ภาชนะ		ค่า HI (คิดเป็น %)	ค่า CI (คิดเป็น %)
			สำรวจ	พบ	สำรวจ	พบ		
โคกม่วง	1	641	175	30	1823	48	17.14	2.63
โคกม่วง	2	806	264	18	3378	24	6.82	0.71
โคกม่วง	8	333	112	4	886	4	3.57	0.45
โคกม่วง	9	604	210	27	1830	42	12.86	2.30
โคกม่วง	10	571	189	39	1397	45	20.63	3.22
โคกม่วง	15	433	129	11	1696	12	8.53	0.71
รวม		**3388**	**1079**	**129**	**11010**	**175**	**11.96**	**1.59**

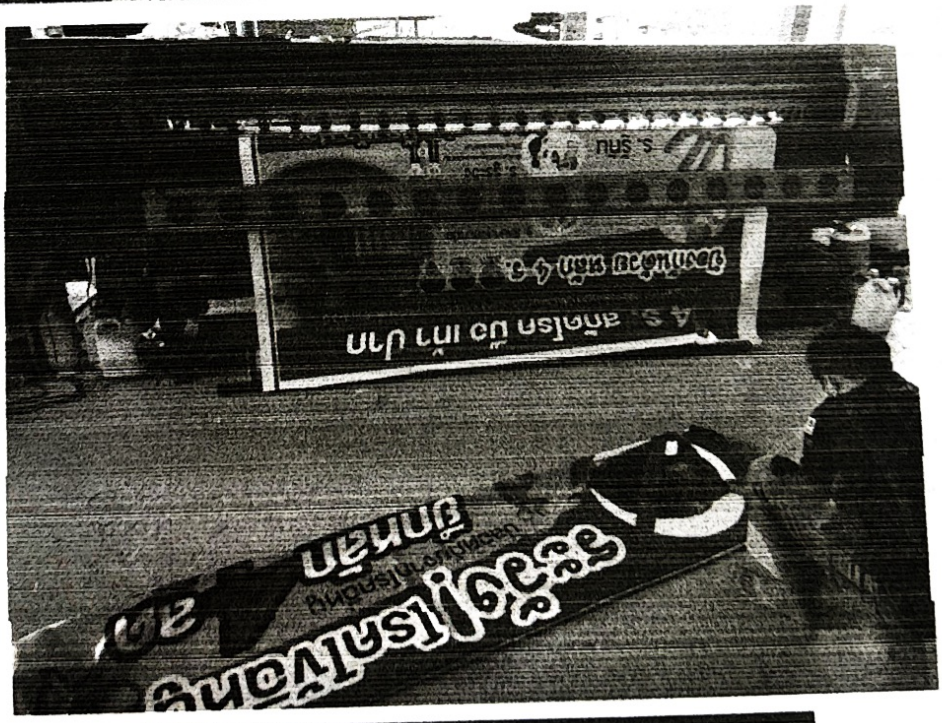
Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

เดือนกันยายน

ตำบล	หมู่	จำนวนประชากร	บ้าน		ภาชนะ		ค่า HI (คิดเป็น %)	ค่า CI (คิดเป็น %)
			สำรวจ	พบ	สำรวจ	พบ		
โคกม่วง	1	628	170	32	1720	55	18.82	3.20
โคกม่วง	2	743	243	30	3104	35	12.35	1.13
โคกม่วง	8	365	124	12	876	12	9.68	1.37
โคกม่วง	9	638	221	34	1992	54	15.38	2.71
โคกม่วง	10	566	188	23	1476	25	12.23	1.69
โคกม่วง	15	471	141	32	1963	57	22.70	2.90
รวม		**3411**	**1087**	**163**	**11131**	**238**	**15.00**	**2.14**

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

สรุป ค่า HI เฉลี่ย = 14.83 ค่า CI เฉลี่ย = 2.14



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวสายพิณ โปชะด

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญ

๒.

ใบเสนอราคา

วันที่.....6 กรกฎาคม 2565.....

เรื่อง เสนอราคา.....จ้างทำป้ายไวนิล.....

เรียน.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเกาะทองสม.....

ข้าพเจ้า ร้าน.....เดอะเบสการพิมพ์.....เลขที่.....287.....หมู่ที่...12.....ตำบล.....เขาชัยสน.....อำเภอ....เขาชัยสน..... จังหวัด.....พัทลุง.....โทรศัพท์.....0878608231....

ข้าพเจ้าขอเสนอราคา.....จ้างทำป้ายไวนิล.....ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ(บาท)	รวม(บาท)
1	ป้ายไวนิล ขนาด 1.2*2.4 เมตร	6 ผืน	500	3,000
2	ป้ายไวนิลขนาด 1*2 เมตร พร้อมโครงไม้	18 ผืน	500	9,000
	จำนวนราคาสินค้า			
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม			
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)			12,000.-

เงื่อนไข กำหนดยืนราคา.....15.....วัน

กำหนดส่งมอบพัสดุ.....7.....วัน

รับประกันคุณภาพ.....-.....ปี.....-.....เดือน

นพรัตน์ เพอบาน

(นายนพรัตน์ เพอบาน)

ผู้เสนอราคา

ลงชื่อ.....ผู้ตกลงราคา

(น.ส.สายพิณ โปชะดา)

6 กรกฎาคม 2565

วันที่..... 6 กรกฎาคม 2565.....

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวสายพิณ โปชะดา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ใบสั่งซื้อ

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

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๐๒/๒๕๖๕
วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน
ที่อยู่ ม.๓ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง
โทรศัพท์ ๐-๗๔๖๙-๑๓๕๖

ตามที่ พีพี เมดิคอล โปรดักส์ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเกาะทองสม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้
ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	สาเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย (ทรายอเบท)	๓	ถัง	๕,๐๐๐.๐๐	๑๕,๐๐๐.
(หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๔,๐๑๘.
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๙๘๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๕,๐๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๑๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๕
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเกาะทองสม
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสิ่งของ ที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สั
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

สำเนาถูกต้อง
(นางสาวสายพิณ โปชะดา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ร้าน เรืองชาวของเหล็ก
102 ม.7 ต.เขาชัยสน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง
โทร. 089-3956854

เล่มที่ 1
เลขที่ 18

ใบส่งของ

วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2565

นาม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเกาะทองสม

ที่อยู่ ม. 10 ตำบลโคกม่วง อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง 93130

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
1 ป้าย	ป้ายประชาสัมพันธ์ (เหล็กตาข่ายดัก) พร้อม	5,000	5,000	-
	ติดตั้ง ขนาด 1.2* 2.4 เมตร			

ห้าพันบาทถ้วน	รวมเงิน	5,000	-

ลงชื่อ ณัฐวุฒิ ธำรัษฎาธร์ ผู้ส่งของ ลงชื่อ ..... ผู้รับของ

(นายณัฐวุฒิ ธำรัษฎาธร์) (.....)

ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ร้านเรื่องราวของเหล็ก
ที่อยู่ เลขที่ ๑๐๒ หมู่ ๗
ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๓๐
โทรศัพท์ ๐๘๙๕๙๕๖๘๕๔
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๕๙๓๐๓๙๐๐๐๕๔๙๘

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๐๓/๒๕๖๕
วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน
ที่อยู่ ม.๓ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง
โทรศัพท์ ๐-๗๔๖๙-๑๓๕๖

ตามที่ ร้านเรื่องราวของเหล็ก ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเกาะทองสม ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างทำป้ายประชาสัมพันธ์ ขนาด 1.2คูณ2.4 พร้อมติดตั้ง	๑	รายการ	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
(ห้าพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๔,๖๗๒.๙๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๒๗.๑๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๐๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๑๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๕
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเกาะทองสม
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของ

สำเนาถูกต้อง
(นางสาวสายพิณ โปชะดา)

ใบเสนอราคา

วันที่ 23 สิงหาคม 2565

เสนอราคาจ้างทำป้ายประชาสัมพันธ์

เ.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเกาะทองสม.....

ข้าพเจ้า ร้านเรื่องราวของเหล็ก เลขที่ 102 หมู่ที่ 7 ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง โทรศัพท์ 5956854

ข้าพเจ้าขอเสนอราคาจ้างทำป้ายประชาสัมพันธ์ ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ(บาท)	รวม(บาท)
1	ป้ายประชาสัมพันธ์ (เหล็กตาข่ายถัก) พร้อมติดตั้ง ขนาด 1.2*2.4 เมตร	1 ป้าย	5,000	5,000
	จำนวนราคาสินค้า			
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม			
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้าพันบาทถ้วน)			5,000.-

เงื่อนไข กำหนดยืนราคา.....15.....วัน

กำหนดส่งมอบพัสดุ.....10.....วัน

รับประกันคุณภาพ.....-.....ปี.....-.....เดือน

.....ณัฐวุฒิ อำภัยฤทธิ์.....

(นายณัฐวุฒิ อำภัยฤทธิ์)

ผู้เสนอราคา

วันที่ 23 สิงหาคม 2565

ลงชื่อ.....ผู้ตกลงราคา

(น.ส.สายพิณ โปชะดา)

วันที่ 23 สิงหาคม 2565

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวสายพิณ โปร

นักวิชาการสาธารณสุขชำ

ร้านอาร์ตแอนด์คอม
179 ม.1 ต.แม่ขรี อ.ตะโหมด จ.พัทลุง 93160
โทร. 074-695589 , 080-5262357

เล่มที่ 63
เลขที่ 58

ใบส่งของ
DELIVERY BILL

ชื่อ รพ.สต.บ้านเกาะทอง
ที่อยู่ ม.10 ต. โคกม่วง อ.ควนขนุน
อ.ศรีบรรพต
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

วันที่ 12 ก.ย. 2565
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3929900186962

จำนวนหน่วย	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน บาท	จำนวนเงิน สตางค์
1000	สำเนาเอกสารขนาดมาตรฐาน ขนาด A4 (80แกรม/แผ่น)	6	6,000	-
รวมเงิน (หกพันบาทถ้วน)			6,000	-

ART AND COM
TEL & FAX
074-695589
COMPUTER SHOP
& TRAINING
อาร์ตแอนด์คอม

ผู้ส่งของ .....
(นายเอกรัตน์ ชนกชะนีกุล)

มล. สรยศิน โปษยกฤต
ผู้รับมอบ

สำเนาถูกต้อง
(นางสาวสายพิณ โปชะดา)

ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ร้านอาร์ตแอนด์คอม
ที่อยู่ เลขที่ ๑๗๙ หมู่ ๑
ตำบลแม่ขรี อำเภอตะโหมด จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๖๐
โทรศัพท์ ๐๗๔๖๙๕๕๘๙
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๒๙๙๐๐๑๘๖๙๖๒

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๐๕/๒๕๖๕
วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน
ที่อยู่ ม.๓ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง
โทรศัพท์ ๐-๗๔๖๙-๑๓๕๖

ตามที่ ร้านอาร์ตแอนด์คอม ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเกาะทองสม ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้างตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	การจ้างถ่ายเอกสารพร้อมเย็บมุม	๑,๒๐๐	ชุด	๕.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕,๖๐๗.๔๘
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๙๒.๕๒
	(หกพันบาทถ้วน)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖,๐๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๑๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเกาะทองสม
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

สำเนาถูกต้อง
(นางสาวสายฝน ไชย
นักวิชาการสาธารณสุขชำ

ใบเสนอราคา

วันที่ 13 สิงหาคม 2565.

รื่อง เสนอราคา.....จ้างถ่ายเอกสารพร้อมเย็บมุม.....

เรียน.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเกาะทองสม.....

ข้าพเจ้า ร้านอาร์ตแอนด์คอม เลขที่ 179 หมู่ที่ 1 ตำบลแม่ขรี อำเภอตะโหมด จังหวัดพัทลุง โทรศัพท์ 074695589

ข้าพเจ้าขอเสนอราคา.....จ้างถ่ายเอกสารพร้อมเย็บมุม.....ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ(บาท)	รวม(บาท)
1	ถ่ายเอกสารพร้อมเย็บมุม ขนาด A4 จำนวน 9 หน้า/ชุด	1,200 ชุด	5	6,000
	จำนวนราคาสินค้า			
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม			
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หกพันบาทถ้วน)			6,000.-

เงื่อนไข กำหนดยืนราคา.....15.....วัน

กำหนดส่งมอบพัสดุ.....10.....วัน

รับประกันคุณภาพ.....-.....ปี.....-.....เดือน

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา

(นายเอกรัตน์ ชนกชนีกุล)

วันที่ 13 สิงหาคม 2565

ลงชื่อ.....ผู้ตกลงราคา

(น.ส.สายพิณ โปชะดา)

วันที่ 13 สิงหาคม 2565

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวสายพิณ โปร