

สรุปแผนงาน/โครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ชื่อแผนงาน/โครงการ

โครงการสุขภาพทางกายดี ชีวี มีสุข ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ปี ๒๕๖๑

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.น้ำขาว

สังกัด กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำขาว ตำบลน้ำขาว

อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา

# แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ.....

ชื่อโครงการ/กิจกรรม      โครงการสุขภาพทางกายดี ซีวี มีสุข ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ชื่อกองทุน      กองทุนสุขภาพตำบล อบต.น้ำขาว

ประเภทการสนับสนุน

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

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

- หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ
- กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
- สำนักงานเลขาฯ กองทุน

ชื่อองค์กร ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.น้ำขาว

กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน)

๑. นางฉันทนา กุลณรงค์
๒. นางสาวอรอุมา หนูทอง
๓. นางสุรีย์พร ชัยศรี
๔. นางสาวโสภาวรรณ รักสัตย์
๕. นางสาววันวิสาข์ ชัยศรี

วันอนุมัติ.....

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

ประมาณ จำนวน ๑๓,๗๕๐.๐๐ บาท

## หลักการและเหตุผล

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำขาว มุ่งเน้นการพัฒนาการสุขภาพเพื่อส่งเสริมให้เด็กปฐมวัยรักการออกกำลังกาย และสร้างสุขนิสัยด้วยการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ มีความมั่นใจกล้าแสดงออก มีสุขภาพจิตที่ดีร่าเริง แจ่มใส มีภูมิคุ้มกันโรค ปราศจากโรค และไม่เจ็บไม่ปวดง่าย มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีต่อครูและผู้อื่นอย่างเหมาะสมตามวัย มีน้ำหนักส่วนสูง และสมรรถภาพทางกายตามเกณฑ์ของกรมอนามัย ยังช่วยฝึกทักษะในการเล่นร่วมกันอย่างปลอดภัยและมีความสุข

## สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา	ขนาด
๑. เนื่องจากสถานการณ์กิจกรรมในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.น้ำขาว ในปัจจุบัน ใช้เวลาออกกำลังกายยังน้อยกว่า ๑๕ นาทีต่อวันต่อคน ทำให้เด็กเกิดภาวะโภชนาการเกิน ไม่มีการเคลื่อนไหวร่างกายอย่างเหมาะสม	๖๐.๐๐

## ๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย ๑ ปี
๑. เพื่อส่งเสริมให้เด็ก ๓-๕ ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.น้ำขาว มีกิจกรรมทางกายอย่างเหมาะสม		๙๐.๐๐

## ๒. การดำเนินงาน/กิจกรรม

๑. ปรับเพิ่มรูปแบบและระยะเวลาในการดำเนินการกิจกรรมทางกายให้เหมาะสมกับวัย

### รายละเอียด

กิจกรรมออกกำลังกายก่อนเข้าเรียน และกิจกรรมการละเล่นต่างๆ อาทิเช่น เกมส์การศึกษา

- ค่าเครื่องเสียงแบบพกพาจำนวน ๑ ชุด เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ฮูล่าฮูป(เล็ก) ทุ้มโฟม (ขนาด ๒.๓ เมตร) จำนวน ๔๐ อันๆละ ๑๙๐ บาท เป็นเงิน ๗,๖๐๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ฮูล่าฮูป(ใหญ่) ทุ้มโฟม (ขนาด ๒.๗ เมตร) จำนวน ๓ อันๆละ ๓๔๐ บาท เป็นเงิน ๑,๐๒๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ฮูล่าฮูปพลาสติก จำนวน ๒ อันๆละ ๖๕ บาท เป็นเงิน ๑๓๐ บาท

(ทุกรายการถ้วนเฉลี่ยกันได้)

งบประมาณ จำนวน ๑๓,๗๕๐.๐๐ บาท

กิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ๓ - ๕ ปี

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ .....  
ครั้งที่ ๖ / ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๒.๑๒.๒๕๖๖ ..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๘,๗๕๐ บาท

เพราะ .....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ .....

( นายสมยศ สิริพงษ์ )

ตำแหน่ง ประธานกองทุน ฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม “โครงการสุขภาพทางกายดี ชีวี มีสุข ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก”

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ร้อยละ ๙๐ ของเด็กในศูนย์ฯมีกิจกรรมทางกายไม่น้อยกว่า ๑๕ นาทีต่อวันต่อคน
๒. เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีสุขภาพร่างกายที่ดีขึ้น คิดเป็นร้อยละ ๙๐
๓. เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีภาวะการเจ็บป่วยเฉียบพลันที่ ดี มีน้ำหนัก - ส่วนสูง ตามเกณฑ์ของกรมอนามัย
๔. ครูผู้ดูแลเด็กและบุคลากรทางการศึกษาในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง และได้ภูมิคุ้มกันโรค

ปราศจากโรคและไม่เจ็บป่วยง่าย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๕๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๓,๗๕๐.๐๐ บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๓,๗๕๐.๐๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๐๐.๐๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๐๐.๐๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ) อุปสรรคในการออกกำลังกายไม่พอกับจำนวนเด็ก

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ในการเล่นแต่ละครั้ง ให้เด็กสลับการเล่น เด็กสามารถผลัดกันเล่นได้ครบทุกคน

ลงชื่อ.....อรอุมา หนูทอง.....ผู้รายงาน

(นางสาวอรอุมา หนูทอง)

ตำแหน่ง ครูพี่เลี้ยง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.น้ำขาว

วันที่ - เดือน - พ.ศ. ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒

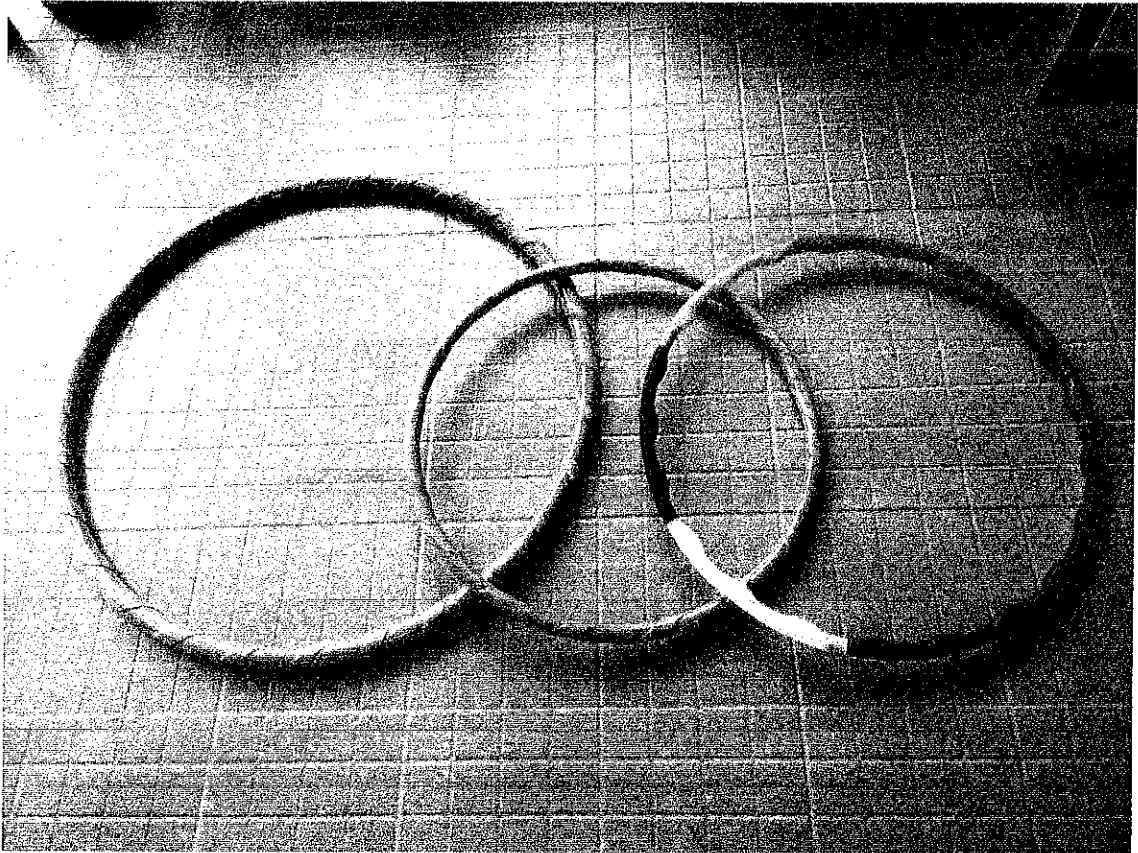
ภาพกิจกรรมเด็กในศูนย์ฯมีกิจกรรมทางกาย



ภาพกิจกรรมเด็กในศูนย์ฯมีกิจกรรมทางกาย

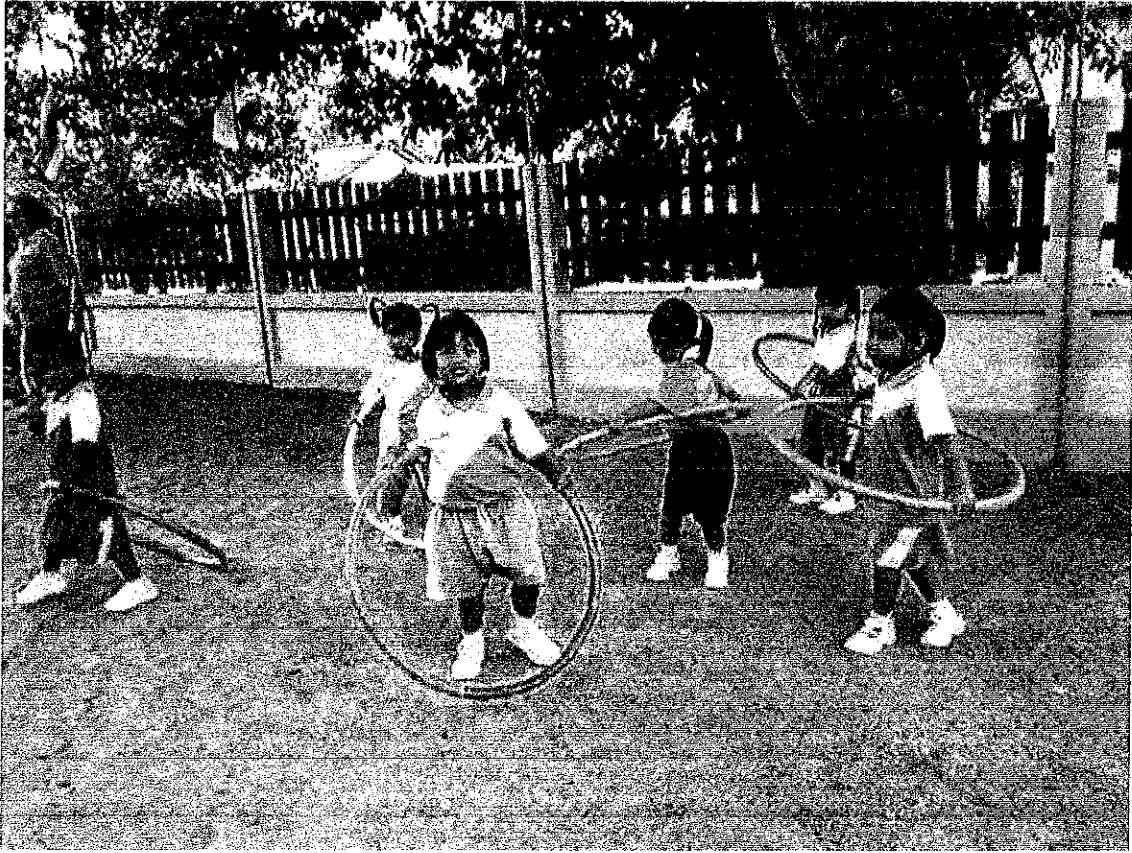


ภาพอุปกรณ์(ตุลาชูป)





ภาพกิจกรรมเด็กในศูนย์ฯมีกิจกรรมทางกายไม่น้อยกว่า ๑๕ นาทีต่อวันต่อคน



# ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด เสี่ยงทองเทรตตั้ง

ที่อยู่ เลขที่ ๑๐๒ ถนนนิรมิตรอุทิศ ๑

ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐

โทรศัพท์ ๐๗๕๒๕๕๖๒๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๐๓๕๓๐๐๐๐๗๕๗

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร .....

ชื่อบัญชี .....

ธนาคาร .....

ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๖/๒๕๖๑

วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๑

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำขาว

ที่อยู่ หมู่ที่ 3 ตำบลน้ำขาว อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา

โทรศัพท์ ๐-๗๕๓๗-๕๖๑๑

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เสี่ยงทองเทรตตั้ง ได้เสนอราคา ใ้ต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำขาว ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง

ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ตู้ลำโพงพร้อมเครื่องขยายเสียงแบบล้อยากสำหรับเคลื่อนย้าย	๑	โครงการ	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕,๖๗๒.๙๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๒๗.๑๐
(ห้าพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๐๐๐.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๑
- สถานที่ส่งมอบ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำขาว หมู่ที่ ๓
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสินค้าของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๑๐๙๗๕๗๒๕๓๑ ชื่อวัสดุ/อุปกรณ์ โครงการศูนย์รักสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำขาว โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศ องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำขาว ลงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ/ส่งจ้าง

( นายสมยศ สิริพงษ์ )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำขาว

วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง

( นายเสรี กาญจนวงศ์ตั้งงาม )

หุ้นส่วนผู้จัดการ

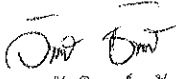
วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๑

เลขที่โครงการ ๖๑๐๙๗๔๘๒๙๓๑

เลขคุณสมบัติ ๖๑๐๙๑๔๔๑๖๓๑๙

นางสาวอรุมา หนูทอง พยาน

ครูพี่เลี้ยง

  
(นางสาววันวิสาข์ ชัยตรี) พยาน  
ครูพี่เลี้ยง



04

(ต้นฉบับ) ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

№ 190

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0903530000797

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เสี่ยงทองเทรดดิ้ง

สำนักงานใหญ่: 102 ถนนนิตยภัทธร 1 ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

SIENG THONG TRADING LIMITED PARTNERSHIP

Head Office: 102 Niphat Uthit 1 Rd., Hatyai, Songkhla 90110

Tel. 074-244626 Fax. 074-351314

วันที่ 5 เดือน 9 พ.ศ. 2561

ชื่อผู้ซื้อ: ผู้ขายพร้อมเอกสาร/ใบกำกับภาษีร่วมทั้งใบส่งของ

สำนักงานใหญ่  สาขาที่  เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0903530000797

ที่อยู่: 21.6 ม. 3 ซ. 3 ซ. 3 อ. 3-36 จ. สงขลา

จำนวน	รายการสินค้าหรือบริการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1 ม	ผ้าสี/โพลี 12" x 110 ซม. MK-12 BAP	5000 -	5000 -
กำหนดราคา ผลคูณของ			

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 5000 -

ภาษีมูลค่าเพิ่ม % 50.40

ผู้ขายพร้อมเอกสาร

ราคาสินค้า 4672.90

ลงชื่อ: [Signature]

ผู้รับของ

ลงชื่อ: [Signature]

ผู้ส่งของ



ที่ ลข. 034397

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดสงขลา  
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าหุ้นส่วนที่ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์  
เมื่อวันที่ 15 ตุลาคม 2530 และเลขนิติบุคคลเลขที่ 0903530000797

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือ ดังนี้

- 1. ชื่อหุ้นส่วน ฝ่ายหุ้นส่วนจำกัด เล็งทองหรรณงค์
- 2. ผู้ถือหุ้นส่วนของห้างหุ้นส่วน มี 2 คน ตามรายชื่อดังนี้

1. นายเตี ภาณุจนวนศ์สังาม	ลงทุนด้วย เงิน
จำนวน	500,000.00 บาท
2. นายสันทีศ ภาณุจนวนศ์สังาม	ลงทุนด้วย เงิน
จำนวน	500,000.00 บาท

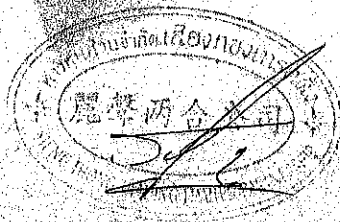
- 3. หุ้นส่วนผู้ได้ทราบถึงห้างหุ้นส่วนมี 01 คน ตามรายชื่อดังนี้

1. นายเตี ภาณุจนวนศ์สังาม

- 4. ชื่อจำกัดห้างหุ้นส่วนผู้ได้ทราบ มีดังนี้

5. สำนักงานตั้งใหญ่ เลขที่ 102 ถนนนิพัทธ์วิเศษ 1 ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

6. วัตถุประสงค์ของห้างหุ้นส่วนมี 41 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 3 หน้า โดยที่ลำดับข้อ 8 นั้นว่าเพื่อเป็นหุ้นส่วนเพื่อการค้าสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทเป็นสำคัญ



ออกให้ ณ วันที่ 16 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2560

(นายพลากร พิศาลย์ น.ส.ท.)  
นางนงนุช

คำเตือน : ผู้ใช้การทางลงสมัครหากรรมการเข้าหุ้นส่วนต้องปฏิบัติตามกฎหมาย



กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ  
Department of Business Development  
Ministry of Commerce

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ  
กระทรวงพาณิชย์  
กรุงเทพฯ 10110 www.ded.go.th

โทรสาร 02-588 7800

โทร 02-588 7800



PROFESSIONAL ACTIVE SPEAKER

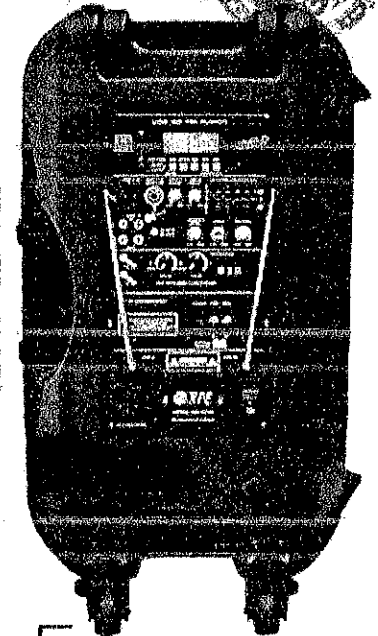
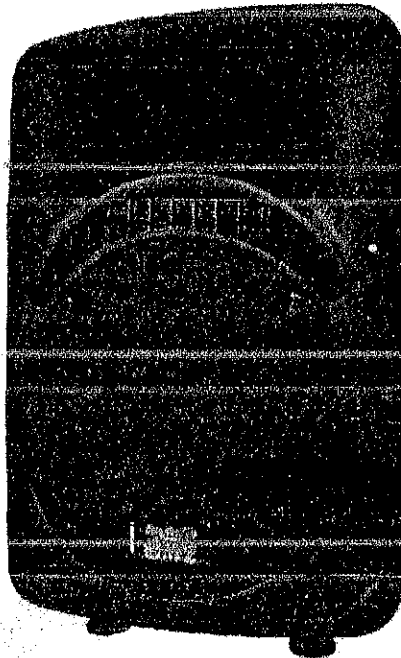


**MK-12BAT**

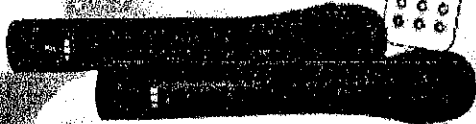
12" 2way Active Speaker

**MK-15BAT**

15" 2way Active Speaker



มีไมค์ติดคู่ และ รีโมท  
Microphone and Remote



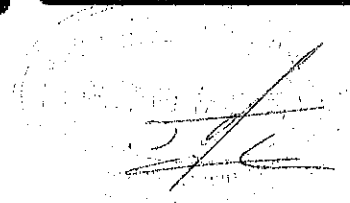
**WHEELS**

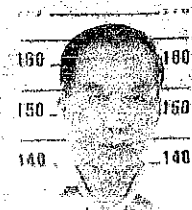
มีล้อเพื่อความสะดวกในการขนย้าย

**SPECIFICATIONS**



มีช่องเสียบ USB และ SD Card





เลขหมายประจำตัวของผู้ถือบัตร

3 9098 00065 85 3

ชื่อ นาย เสวี

ชื่อสกุล กาญจนวงศ์ดีงาม

เกิดวันที่ 26 ส.ค. 2482

ศาสนา พุทธ

หมู่เลือด เอบี

9098-4-046930

ที่อยู่ 102 ถนนพหลโยธิน 1 ต.หาดใหญ่

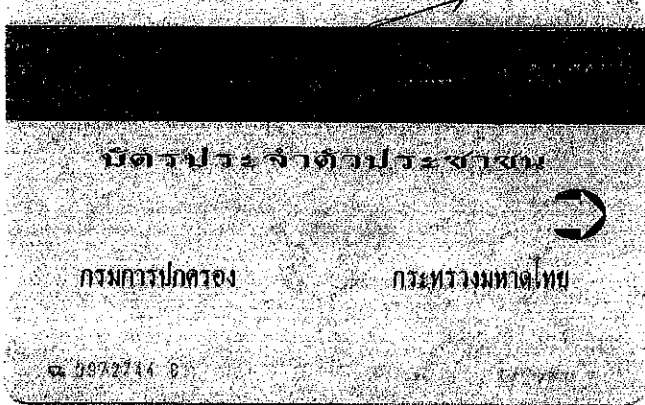
อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

19 ส.ค. 2550  
หมดอายุ

ตุลลิตชีพ  
บัตรประชาชน



*Handwritten signature in Thai script, possibly reading 'เสวี กาญจนวงศ์ดีงาม'.*





๒๐ ก.ค. ๖๑ ๑๒.๐๐๑

# ใบเสนอราคา

## ร้านเพิ่มสิน

93,97,99,100 ม.1 ถ.ต่างตานุสรณ์ ต.นาทวิ อ.นาทวิ จ.สงขลา 90160

วันที่ 23 สิงหาคม 2561

เรียน ท่านนายกองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำขาว

ข้าพเจ้าร้านเพิ่มสิน โดยนางสาวกิ่งกาญจน์ ศรีขวัญ 93,97,99,100 ถนนต่างตานุสรณ์ ตำบลนาทวิ อำเภอนาทวิ จังหวัดสงขลา เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1909800059458 ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

ข้าพเจ้าขอเสนอราคาพัสดุ รวมทั้งบริการและกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	สุลาสุพ (เล็ก) หุ้มโฟม (ขนาด2.3 เมตร)	40 อัน	190.00	7,600.00
2	สุลาสุพ (ใหญ่) หุ้มโฟม (ขนาด2.7 เมตร)	3 อัน	340.00	1,020.00
3	สุลาสุพพลาสติก	2 อัน	65.00	130.00
( แปดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน )				8,750.00

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

1. คำเสนอนี้จะยื่นอยู่ในระยะเวลา 30 วัน นับแต่วันที่ได้อ่านใบเสนอราคา
2. กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายการข้างต้น ภายใน 2 วันจากวันลงนาม

เสนอมา ณ วันที่ 23 เดือนสิงหาคม พ.ศ.2561

ด้วย ๑๐๕๗ ๐๖๓.  
- ร้านเพิ่มสิน หรือ  
นางสาวกิ่งกาญจน์  
ร้านเพิ่มสิน

๒๐ ก.ค. ๖๑

(ลงชื่อ).....

(นางสาวกิ่งกาญจน์ ศรีขวัญ)

ผู้เสนอราคา

๒๐ ก.ค. ๖๑  
น.๕-๖๑

๒๐ ก.ค. ๖๑  
๒๐ ก.ค. ๖๑  
๒๐ ก.ค. ๖๑  
๒๐ ก.ค. ๖๑

# ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านเพิ่มสิน

ที่อยู่ เลขที่ ๔๓ หมู่ ๑ ถนนต่างตานุสรณ์

ตำบลนาหว้า อำเภอนาหว้า จังหวัดสงขลา ๙๐๑๖๐

โทรศัพท์ ๐๗๕-๓๗๓๐๕๔, ๐๗๕-๓๗๓๐๖๐๗

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๕๐๕๕๐๐๐๕๕๕๕๕

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร .....

ชื่อบัญชี .....

ธนาคาร .....

ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๗/๒๕๖๑

วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๑

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำขาว

ที่อยู่ หมู่ที่ 3 ตำบลน้ำขาว อำเภोजะนะ จังหวัดสงขลา

โทรศัพท์ 0-7437-4610

ตามที่ ร้านเพิ่มสิน ได้เสนอราคา ไว้ต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำขาว ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ตุลาอุฐ ขนาดเล็ก จำนวน 40 อัน/ขนาดใหญ่ จำนวน 3 อัน/ ตุลาอุฐพลาสติก จำนวน 2 อัน รวม 45 อัน	๑	โครงการ	๘,๗๕๐.๐๐	๘,๗๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๘,๑๗๗.๕๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๗๒.๔๓
(แปดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๘,๗๕๐.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๑
- สถานที่ส่งมอบ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำขาว หมู่ที่ ๓
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ บ๐๐๗๖๕๐๖๘๗๑ ชื่อวัสดุ/อุปกรณ์ โครงการหุ้่นยรักสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็ก

เล็กองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำขาว โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศ องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำขาว ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นายสมยศ สิริพงษ์ )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำขาว

วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวกึ่งกาญจน์ ศรีขวัญ)

เจ้าของกิจการ

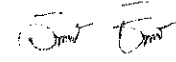
วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๒๑๐๙๗๘ ๖๖๘๗๓

เลขคู่มือสัญญา ๒๑๐๙๑๔ ๔๓๕๑๓๘

นางสาวอรอุมา หนูทอง

(นางสาวอรอุมา หนูทอง) พยาน

  
(นางสาววันวิสาข์ ชัยศรี) พยาน

ท. 00048

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

มี. 02374

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1909800059458

# ร้านเพิ่มสิน สำนักงานใหญ่

เลขที่ 93,97,99,100 ถ.ต่างตานุสรณ์ ต.นาทวี อ.นาทวี จ.สงขลา

โทร. 074-373307 , 074-371349 แฟกซ์ 074-373306 , 074-371571

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

นามผู้ซื้อ..... อ.พด. ออบา. ทวีทอง .....

ที่อยู่..... อ.ฉะเชิงเทรา .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....  สำนักงานใหญ่  สาขา.....

จำนวน	รายการ	ราคา หน่วยละ	จำนวนเงิน
40อัน	ปลาช่อน ปลา	190	7600 -
3อัน	ปลาช่อน ปลา	340	1020 -
2อัน	ปลาช่อน ปลา	65	130 -
<p>คำนวณออกด้วย พ.ศ. ๒๕๖๓ ๒๓/๑๑/๒๐</p>			

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	8750 -
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม		572.13
ราคาสินค้า		8177.87

ลงชื่อ..... [Signature] .....ผู้ส่งของ      ลงชื่อ.....ผู้รับของ



รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ ชั้นอนุบาล ๑/๑

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ชื่อเล่น
๑	ด.ช.วงศกร บุญณะแก้ว	น้องกัปตัน
๒	ด.ช.พลทัต ทองศรีแก้ว	น้องว่าน
๓	ด.ช.ศรัณยูพงศ์ สุขพินิจ	น้องอิทธิ
๔	ด.ช.กวิน อินทร์ขาว	น้องธาม
๕	ด.ช. ชุลกิปลี เพ็งจำรัส	น้องตัลกีม
๖	ด.ช. จิราวัฒน์ หนูเจริญ	น้องเติ้ล
๗	ด.ช.ชามินต์ ชั่งประดิษฐ์	น้องชามินต์
๘	ด.ช.ชุติวัด ใจแจ้ง	น้องกัปตัน
๙	ด.ช.สุทธิภัทร บุตคำ	น้องเจเจ
๑๐	ด.ญ.พนัชกร แก้วอนุราช	น้องเฟส
๑๑	ด.ญ.นุริต้า หาญเสมอ	น้องต้า
๑๒	ด.ญ.อาริสา หมิ่นหัน	น้องน้ำหวาน
๑๓	ด.ญ.พิมพ์พิรุศุภา ขาวเป็นทอง	น้องแก้มใส
๑๔	ด.ญ.ภัณฑิรา รัมย์ยูร	น้องมิว
๑๕	ด.ญ.ชญานิษฐ์ อินทพาน	น้องการ์ตูน
๑๖	ด.ญ.นารีภิจัย เอียดทอง	น้องนาภิจัย
๑๗	ด.ญ.ฉัตรชนก ตูดวง	น้องน้ำอุ่น
๑๘	ด.ญ.สิริวิมล รอดผล	น้องน้ำขิง
๑๙	ด.ญ.นภัส จันทอง	น้องนาย
๒๐	ด.ญ.กนกรัตน์ แก้วจันทร์	น้องแอม
๒๑	ด.ญ.ทิชัมพร ป่าวแอ	น้องยีนต์
๒๒	ด.ญ.กัสมมา ยะลา	น้องกัสมมา
๒๓	ด.ญ.กรกนก พิมพ์โพธิ์กลาง	น้องข้าวฟ่าง
๒๔	ด.ญ.ศศิมา คงเนียม	น้องเอย์นา
๒๕	ด.ช.ธีรธรรม์ แก้วหนู	น้องโปเต้
๒๖	ด.ญ.ปิ่นปิ่นทอ ไชยอัษฎาพร	น้องปิ่น

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ ชั้นอนุบาล ๑/๒

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ชื่อเล่น
๑	ค.ช.ธีรภัทร์ คล้ายสวน	น้องเทพ
๒	ค.ช.อิสรา หมวดหวัง	น้องอานัส
๓	ค.ช.เพทาย ตรีผ่อง	น้องปันปัน
๔	ค.ช.ศรัญญภัทร กิมเส็ง	น้องลีโอ
๕	ค.ช.ณัฐชนน พร้อมมูล	น้องอัมदान
๖	ค.ช.อชิรวิชญ์ บำรุงด้วง	น้องกัส
๗	ค.ช.สุทธิภัทร อุปมล	น้องอะเกน
๘	ค.ช.ธวัชชัย แก้วหวาน	น้องนาโน
๙	ค.ช.สิริวิชญ์ มีบุญ	น้องยูโร
๑๐	ค.ช.เอกราช ช่วงรัตน์	น้องไอ้ต
๑๑	ค.ช.ธันวา แดงศรีวัลย์	น้องกอล์ฟ
๑๒	ค.ช.ณัฐชนน คงฉิม	น้องคัตเตอร์
๑๓	ค.ช.อาทิตย์ เวชกะ	น้องแก้ว
๑๔	ค.ช.ภูธวัช สีแก้วน้ำโน	น้องเปรม
๑๕	ค.ญ.นวรรรัตน์ ขุนสง่า	น้องข้าวหอม
๑๖	ค.ญ.อรณีหิมาหัด	น้องฮันนา
๑๗	ค.ญ.คีติภัทร มณีรัตน์	น้องแพม
๑๘	ค.ญ.กษพร สิงหาพรม	น้องอึ้งอึ้ง
๑๙	ค.ญ.เปรมวาลี หนูสุข	น้องมด
๒๐	ค.ญ.กุลธิดา เสนาจิตร	น้องซาญา
๒๑	ค.ญ.กานต์มณี ศรีมณี	น้องจัสมิน
๒๒	ค.ญ.ซีริน หมานสะอิ	น้องซีริน
๒๓	ค.ญ.อาทิตา สุขบุญ	น้องฟ้า
๒๔	ค.ญ.วิชาวพร ยอดสิงห์	น้องฟ้า

