

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการใช้เลือดออกป้องกันได้ด้วยชุมชน ปี 2562.....

1. ผลการดำเนินงาน

- 1.ดำเนินการพ่นหมอกควันเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออกก่อนเปิดเทอม ในโรงเรียน 4 แห่ง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 1 แห่ง วัด 2 แห่ง นัสยิด 7 แห่ง ในตำบลห้วยลึก จำนวน 1 ครั้ง
- 2. ดำเนินการจัดซื้อเคมีภัณฑ์ ทราयोอะเบท น้ำยาสำหรับใช้พ่นหมอกควันและพ่นละอองฝอยในการควบคุมโรคชั้นหากันยุง สเปรย์กำจัดยุงเพื่อใช้ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ46,676.....บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง4,6676.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....100.....
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาทคิดเป็นร้อยละ.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนไม่สอดคล้องเพียงพอกับกิจกรรมในโครงการที่จำเป็นต้องดำเนินกิจกรรม จึงต้องยกเลิกบางกิจกรรมที่มีความสำคัญต่อโครงการออกไป.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

- 1.ขยายภาคีเครือข่ายให้เห็นความสำคัญของปัญหาโรคไข้เลือดออก และสนับสนุนงบประมาณให้เพียงพอ
- 2.ชุมชนและอปท.ควรมีส่วนในการดูแลและสนับสนุนช่วยเหลือในด้านสวัสดิการและงบประมาณในการควบคุมโรค
- 3.พัฒนาระบบสุขภาพให้ต่อเนื่องสู่ความยั่งยืน.....

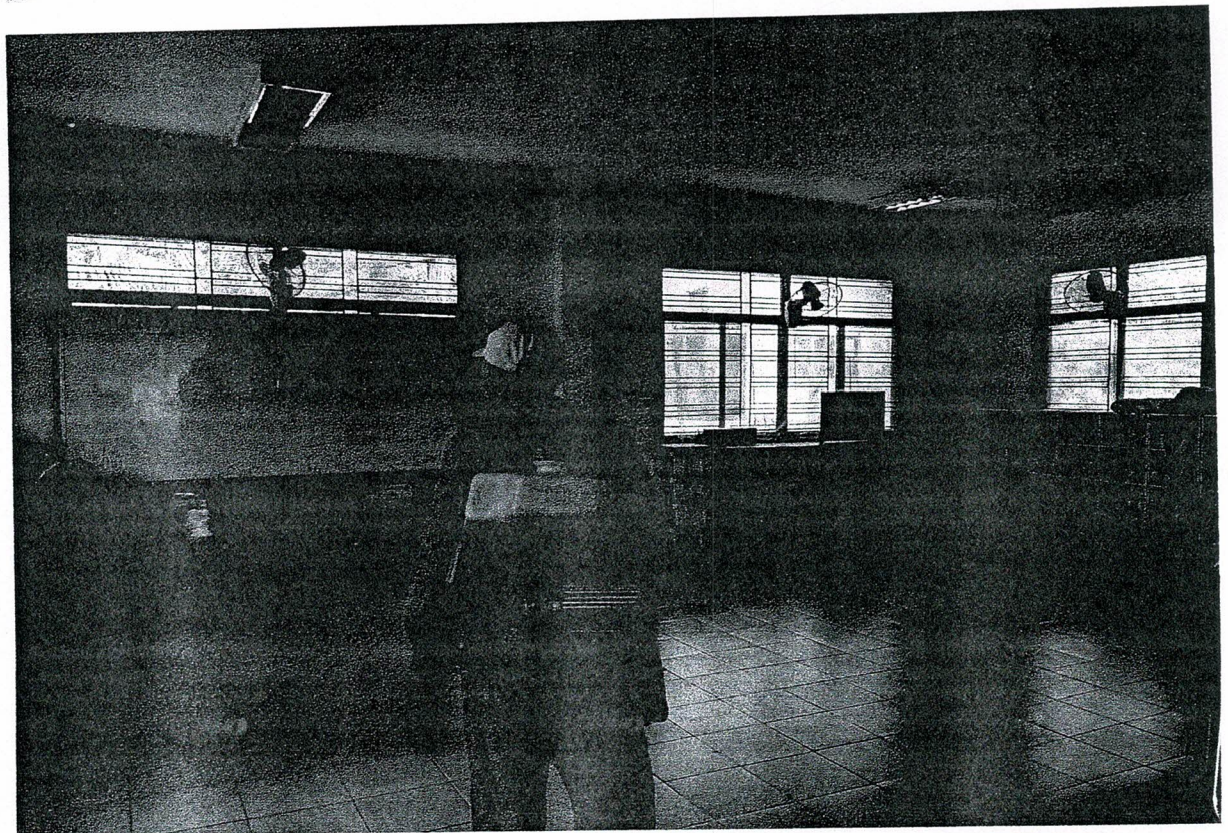
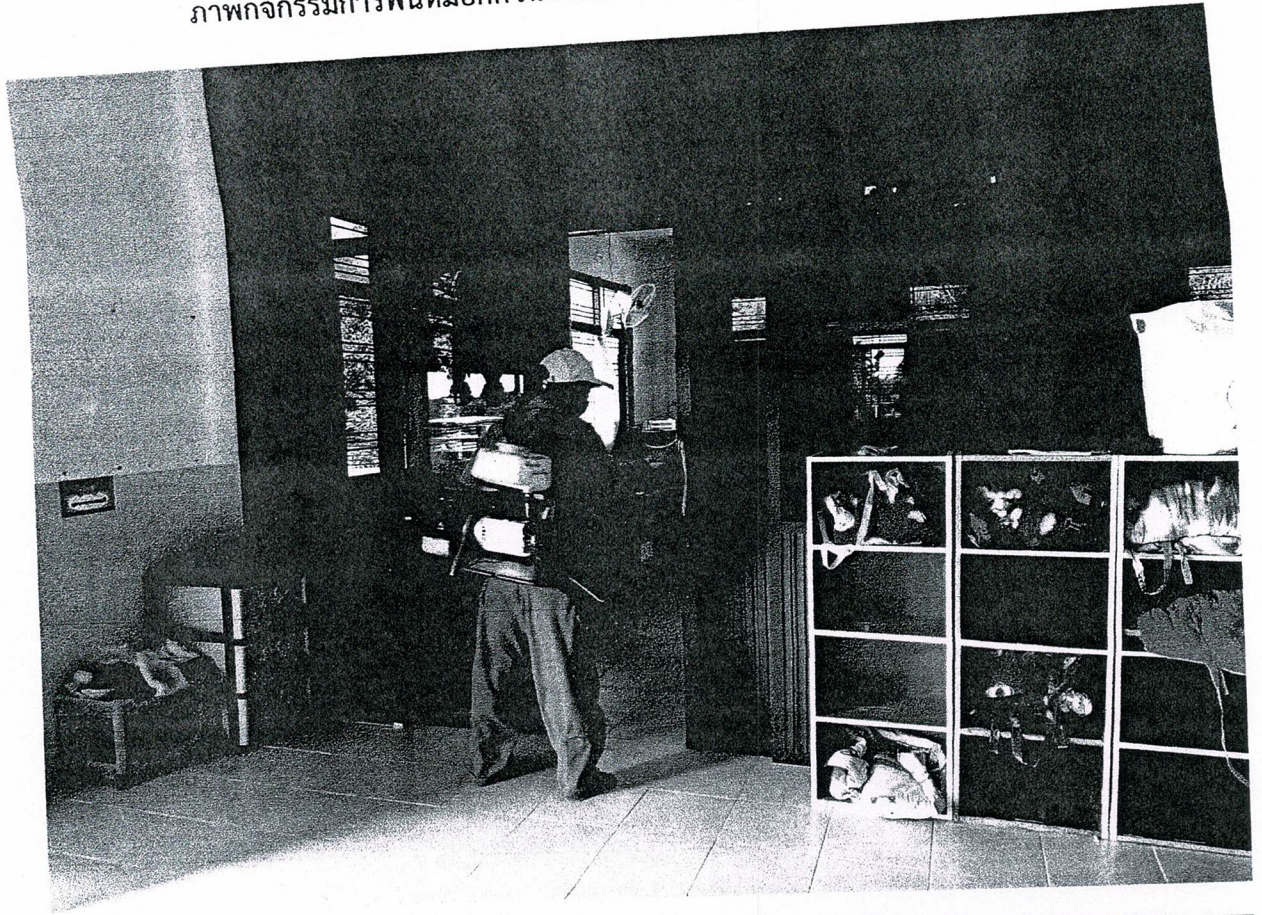
ลงชื่อ.....สุเมธ ใจดี.....ผู้รายงาน

(ดร.สุเมธ ใจดี 15/09/62)

ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงาน ร 1504 ก.จ. รักษาดูแล.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ภาพกิจกรรมการพ่นหมอกควันในวัด มัสยิด โรงเรียน ศพด.ตำบลห้วยลึก



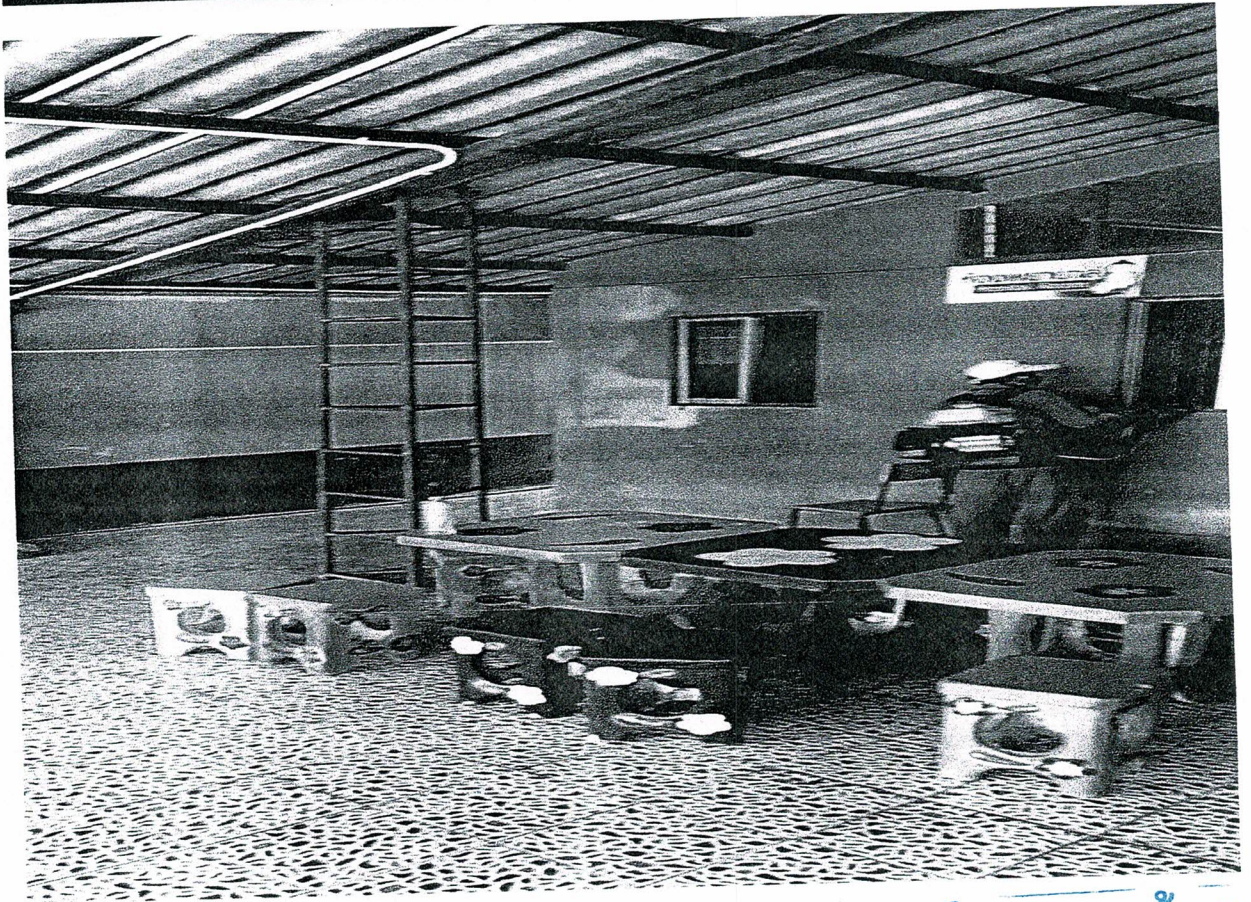
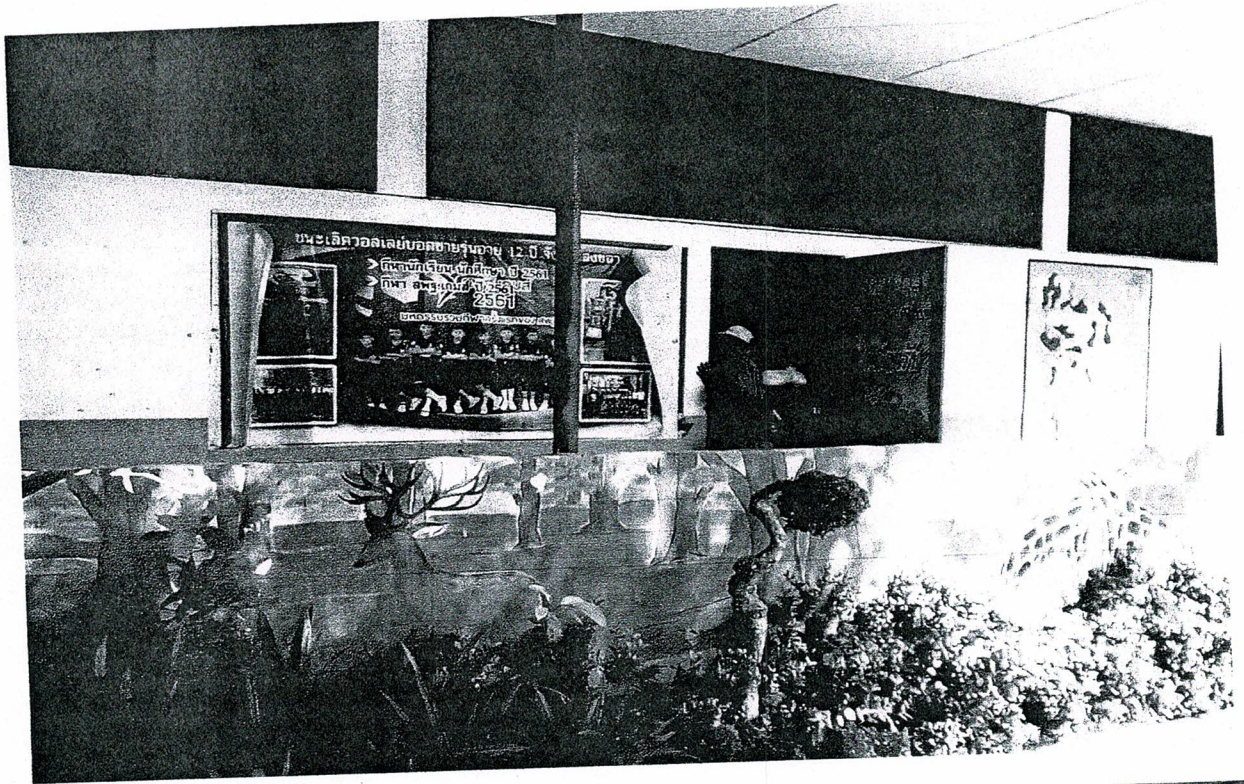
สำเนาถูกต้อง

อุท

(นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ภาพกิจกรรมการพ่นหมอกควันในวัด มัสยิด โรงเรียน ศพต.ตำบลห้วยลึก



สำเนาถูกต้อง

กน

(นางสาวธรวาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ภาพกิจกรรมการพ่นหมอกควันในวัด มัสยิด โรงเรียน ศพด.ตำบลห้วยลึก



นางสาวอุกตุง
(นางสาวรุมาลี อยียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติ

ภาพกิจกรรมการพ่นหมอกควันในวัด มัสยิด โรงเรียน ศพด.ตำบลห้วยลึก



สำเนาถูกต้อง
พิมพ์

(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ภาพกิจกรรมการพ่นหมอกควันในวัด มัสยิด โรงเรียน ศพด.ตำบลห้วยลึก

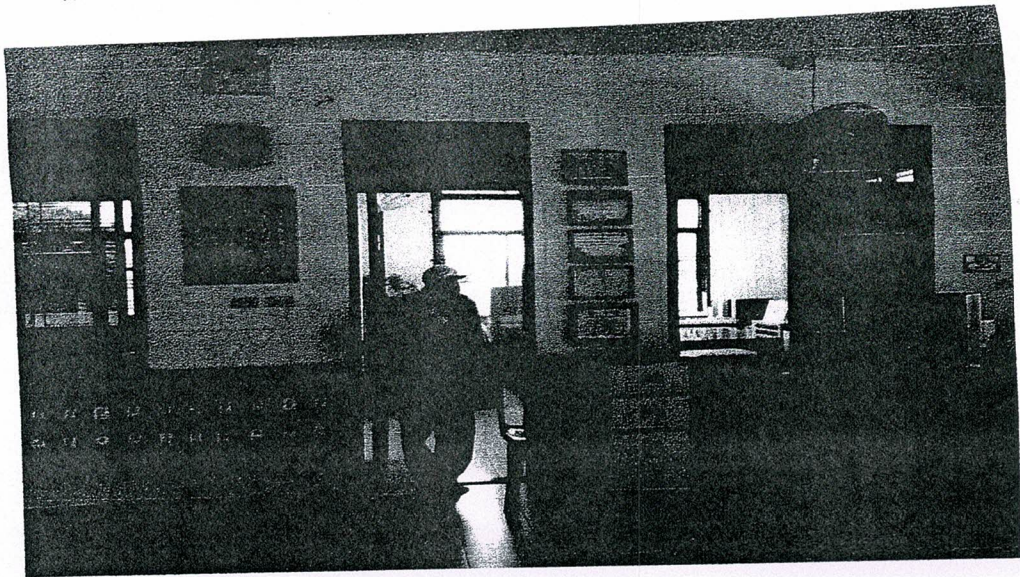


สำเนาถูกต้อง

ฐน

(นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

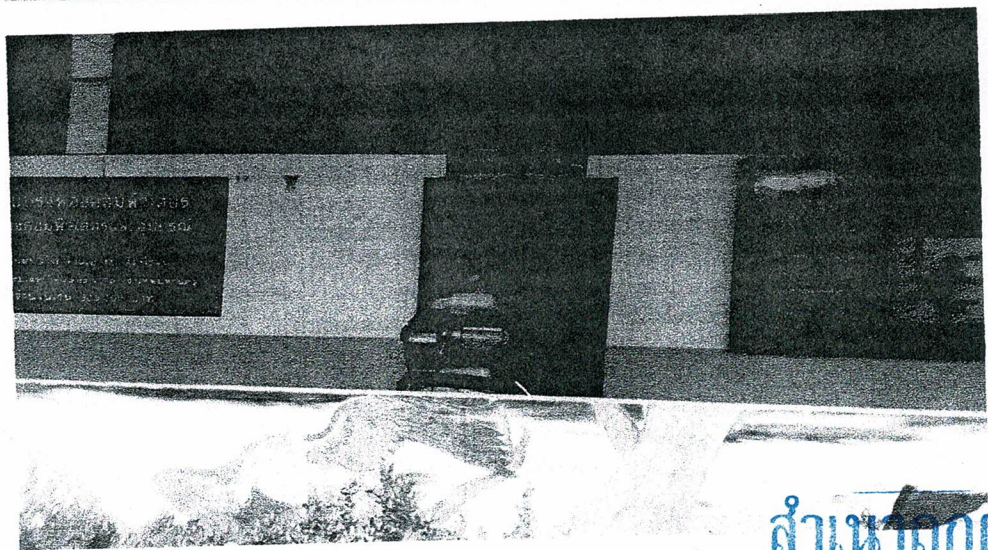
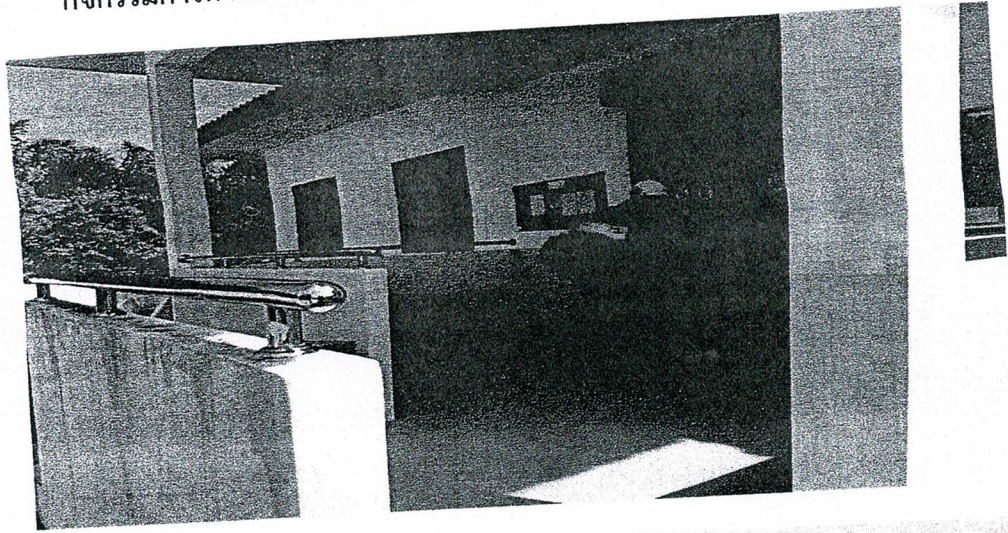
กิจกรรมการดำเนินการพ่นหมอกควันก่อนเปิดเทอมโรงเรียนในตำบลห้วยลึก



สำเนาถูกต้อง
พี

(นางสาวธูมาวดี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

กิจกรรมการดำเนินการพ่นหมอกควันก่อนเปิดเทอมโรงเรียนในตำบลห้วยลึก



ลำเนาถูกต้อง

จ.ม.

(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ประเภทโครงการ ๑. เร่งด่วน ๓. ขอสนับสนุนงบ/ให้จังหวัดสนับสนุนงบ
 ๒. ปกติ ๔. อื่น ๆ (ระบุ).....

มีผลการตรวจสอบโครงการจากหน่วยงาน

โครงการ ๑. มี ๒. ไม่มี
โครงการ ยว. ล้าง ๓๐๐ กก. ของถังล้างท่อใต้โรงสี หน่วยงาน กสอ. ลพบุรี

หัวข้อที่ตรวจสอบ	เหมาะสม	มีประเด็นปรับปรุง
๑. ชื่อโครงการชัดเจน	/	<p style="text-align: center; font-size: 2em; color: blue;">สำเนาถูกต้อง</p> <p style="text-align: center;">(นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว) เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน</p>
๒. หลักการและเหตุผล	/	
๒.๑ มีข้อมูลยืนยันชัดเจน	/	
๒.๒ ความสอดคล้องระหว่างปัญหาหลักการและเหตุผล	/	
๒.๓ มีความเป็นเหตุเป็นผลน่าเชื่อถือ	/	
๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ	/	
๓.๑ ระบุสิ่งที่ต้องการให้เกิดขึ้นให้ชัดเจนเฉพาะเจาะจง	/	
๓.๒ มีความเป็นไปได้ในการดำเนินงาน	/	
๓.๓ วัดและประเมินได้	/	
๓.๔ สอดคล้องกับชื่อโครงการที่ต้องการดำเนินการ	/	
๔. เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมายชัดเจน	/	
๔.๑ เป้าหมาย(ตัวชี้วัด)ระบุปริมาณ/คุณภาพที่ต้องการให้เกิดขึ้นตามวัตถุประสงค์ทุกข้อ ชัดเจน วัดได้	/	
๔.๒ กลุ่มเป้าหมายระบุจำนวน เฉพาะเจาะจง ชัดเจน	/	
๕. วิธีดำเนินการ	/	
๕.๑ สอดคล้องกับสิ่งที่จะให้เกิดขึ้นตามวัตถุประสงค์	/	
๕.๓ วิธีการดำเนินงานเป็นไปตามลำดับก่อน-หลังตามขั้นตอนชัดเจน	/	
๕.๔ ขั้นตอนและกิจกรรมดำเนินงาน สนับสนุนการบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการทุกข้อ	/	
๖. ระยะเวลาดำเนินโครงการ	/	
๖.๑ ผังกำกับงาน	/	
๖.๒ ระยะเวลาปฏิบัติงานแต่ละกิจกรรมเหมาะสม	/	
๗. กำหนดประเด็นการประเมินผล	/	
๗.๑ ระบุเครื่องมือ/วิธีการนิเทศควบคุมกำกับ ที่ตอบการบรรลุเป้าหมายและวัตถุประสงค์ทุกข้อ	/	

ผู้ตรวจสอบ.....
วัน/เดือน/ปี..... ๕/๑๒/๖๒

หัวข้อที่ตรวจสอบ	เหมาะสม	มีประเด็นปรับปรุง
๘. งบประมาณ	✓	
๘.๑ งบประมาณเขียนแจกแจงเป็นหมวดหมู่ตามกิจกรรมชัดเจน	✓	
๘.๒ งบประมาณมีความเหมาะสมกับกิจกรรมในโครงการ	✓	
๘.๓ แผนการใช้จ่ายงบประมาณ ถูกต้องตามระเบียบ	✓	

ผู้ตรวจสอบ.....
วัน/เดือน/ปี..... ๕ มีนาคม ๒๕๖๒

สรุปความเห็น เสนออนุมัติ ส่งคืนปรับปรุงแก้ไข ได้ปรับปรุงแก้ไขแล้ว
40๓ ๒๕,๖๒๖

โครงการใช้เลือดออกป้องกันได้ด้วยชุมชน ปี ๒๕๖๒

หลักการและเหตุผล

โรคไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่มีุงกลายเป็นพาหะนำโรค เชื้อที่เป็นสาเหตุคือเชื้อไวรัสเดงกี การระบาดของโรคมักเกิดในช่วงฤดูฝน เนื่องจากในฤดูฝนมักมีเศษภาชนะซึ่งน้ำจำนวนมาก ซึ่งเอื้อต่อการเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ในแต่ละปีมีเด็ก วัยรุ่น และผู้ใหญ่จำนวนมากป่วยเป็นโรคไข้เลือดออก และหลายรายก็เสียชีวิต สร้างความสูญเสียให้แก่ครอบครัว ก่อให้เกิดความสูญเสียทรัพยากรและงบประมาณค่าใช้จ่ายในแต่ละปีของประเทศเป็นอย่างมาก ทั้งที่โรคไข้เลือดออกเป็นโรคที่สามารถป้องกันได้ หากทุกคนร่วมกันดูแลกำจัดลูกน้ำยุงลายให้หมดไปจากบ้านเรือนของตนเอง และป้องกันตนเองจากการถูกยุงกัด

ปัจจุบันแม้จะมีการรณรงค์และให้ความรู้ในเรื่องของการป้องกันตนเองจากโรคไข้เลือดออก แต่ยังคงพบว่าปัญหาโรคไข้เลือดออกก็ยังมีได้หมดไปจากประเทศ ยังพบผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่องทุกปี จังหวัดสงขลา ข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ พบผู้ป่วยที่รายงาน ผู้ป่วยไข้เลือดออก ๑,๑๘๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๘๔.๐๔ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๒ ราย (อำเภอหาดใหญ่) อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๗ อำเภอควนเนียง พบผู้ป่วยที่รายงานผู้ป่วยไข้เลือดออก ๔๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๒๖.๒๙ ต่อแสนประชากร ยังไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิตในอำเภอควนเนียง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวปาบ พบผู้ป่วยที่รายงานผู้ป่วยไข้เลือดออก ๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วยต่อแสนประชากรเท่ากับ ๖๐.๔๔ ต่อแสนประชากรเพื่อลดจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในอนาคต

ดังนั้นเพื่อเป็นการเฝ้าระวังป้องกันโรคไข้เลือดออกที่มีสาเหตุมาจากยุงลาย ซึ่งกำลังระบาดอยู่ในขณะนี้ จำเป็นอย่างยิ่งที่ทุกภาคส่วนจะต้องมีความตระหนักและร่วมมือในการป้องกันและควบคุมโรคอย่างเร่งด่วน เพราะสิ่งที่ดีที่สุดในการหยุดยั้งการระบาดของโรคนี้นี้ คือการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายและทำลายยุงตัวเต็มวัย เพื่อเป็นการเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด และป้องกันการระบาดของโรคทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวปาบ จึงได้จัดทำโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชนตำบลหัวปาบ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ขึ้น โดยมีเป้าหมายหลักให้ทุกภาคส่วนได้มีโอกาสร่วมกันอย่างเป็นภาคีเครือข่ายในการป้องกันโรคไข้เลือดออก ร่วมกับการพัฒนาที่มบุคคลากรที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนการสร้างความรู้ความเข้าใจ รวมไปถึงความร่วมมือของคนในชุมชน มุ่งผลสู่การลดจำนวนผู้ป่วยและตายจากโรคไข้เลือดออก

วัตถุประสงค์

- ๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพของทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็วระดับตำบล
- ๒. เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่เขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวปาบ

เป้าหมาย ตัวชี้วัด

- ๑. ทีม SRRT ตำบลเข้าใจบทบาทหน้าที่และเข้าร่วมประชุม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
- ๒. สถานศึกษาและศาสนสถานได้รับการพ่นหมอกควัน/ละอองฝอยร้อยละ ๑๐๐
- ๓. พื้นที่ที่พบผู้ป่วยได้รับการควบคุมโรคร้อยละ ๑๐๐
- ๔. รพ.สต.มีเคมีภัณฑ์และอุปกรณ์พร้อมใช้งาน

สำเนาถูกต้อง
ธม

(นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

กลุ่มเป้าหมาย

1. ทีม SRRT เครือข่ายระดับตำบลจำนวน ๒๐ คน
2. หมู่ที่ ๑ - ๙ ตำบลห้วยลึก
3. ศาสนสถาน โรงเรียน ในตำบลห้วยลึกจำนวน ๑๒ แห่ง
4. ผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกทั้งหมดในพื้นที่ตำบลห้วยลึก

สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่ในเขตรับผิดชอบ ได้แก่ หมู่ที่ ๑- ๙ตำบลห้วยลึก อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

วิธีดำเนินการ

กิจกรรมที่ ๑ การพัฒนาศักยภาพทีม SRRT ตำบล

- 1.1 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการทีม SRRT ระดับตำบล ปีละ ๒ ครั้ง

กิจกรรมที่ ๒ การรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์

- 2.1 รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในชุมชน สถานศึกษา และศาสนสถาน

กิจกรรมที่ ๓ สืบสวนและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์

- 3.1 สืบสวนและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในครัวเรือนโดย อสม.และจัดส่งรายงานทุกเดือน

กิจกรรมที่ ๔ การทำลายยุงลายตัวเต็มวัย

- 4.1 พ่นหมอกควัน/ละอองฝอย ในสถานศึกษา และศาสนสถาน ปีละ ๒ ครั้ง
- 4.2 พ่นหมอกควัน/ละอองฝอย กรณีพบผู้ป่วยในพื้นที่ โดยทำการพ่นบ้านผู้ป่วยผู้ป่วยในพื้นที่ โดยทำการพ่นบ้านผู้ป่วยจำนวน ๒ ครั้ง ห่างกัน ๑ สัปดาห์

กิจกรรมที่ ๕ การเตรียมความพร้อมด้านเคมีภัณฑ์

- 5.1 จัดเตรียมเคมีภัณฑ์ อุปกรณ์ที่จำเป็นต้องใช้ในการควบคุมโรคให้พร้อมใช้งาน

ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๑- กันยายน ๒๕๖๒

งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยลึก จำนวน ๙๐,๙๖๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดการใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน สำหรับอบรม SRRT เครือข่ายระดับตำบล

(๒๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ ครั้ง)

เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับอบรม SRRT เครือข่ายระดับตำบล

(๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)

เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

สำเนาถูกต้อง

๙๗

(นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

๙๗

- ค่าไวนิลเรื่องโรคไข้เลือดออกที่ใช้ในการประชาสัมพันธ์กิจกรรมรณรงค์ขนาด ๑.๒ ม. x ๓.๕ ม.
(๒ แผ่น x ๖๓๐ บาท) เป็นเงิน ๑,๒๖๐ บาท
- ค่าจ้างหมอฟันหมอกควันหรือละอองฝอยในโรงเรียน, ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก, ศาสนสถาน ปีละ ๒ ครั้ง
(โรงเรียนขนาดเล็ก ๑ แห่ง x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
(โรงเรียนขนาดกลาง ๒ แห่ง x ๑,๒๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท
(โรงเรียนขนาดใหญ่ ๑ แห่ง x ๑,๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
(วัดขนาดเล็ก ๑ แห่ง x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
(วัดขนาดกลาง ๑ แห่ง x ๑,๒๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
(ศพด.+มัสยิดขนาดกลาง ๓ แห่ง x ๑,๒๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
(มัสยิดขนาดเล็ก ๓ แห่ง x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างหมอฟันหมอกควันหรือละอองฝอยกรณีเกิดโรคไข้เลือดออกในพื้นที่
(๗ ราย x ๒ ครั้ง x ๓๐๐ บาท x ๒ คน) เป็นเงิน ๘,๔๐๐ บาท
- ค่าจ้างหมอฟันหมอกควันหรือละอองฝอยกรณีเกิดโรคซิคุนคุนยาในพื้นที่
(๗ ราย x ๔ ครั้ง x ๓๐๐ บาท x ๒ คน) เป็นเงิน ๑๖,๘๐๐ บาท
- ค่าโลชั่นหรือสเปรย์ทาแก้นุง (๔ โหล x ๗๐๐ บาท) เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท
- โลชั่นกันุงชนิดของ ๘ ml (๔๐ โหล x ๙๖ บาท) เป็นเงิน ๓,๘๔๐ บาท
- ค่าสเปรย์พ่นุง ๓๐๐ ml (๔ โหล x ๘๔๐ บาท) เป็นเงิน ๓,๓๖๐ บาท
- ค่าทรายเคมีฟอร์ทท (๑ ถัง x ๔,๙๐๐ บาท) เป็นเงิน ๔,๙๐๐ บาท
- ค่าน้ำยาเคมีสำหรับพ่นหมอกควันหรือละอองฝอย ๒ เเปอร์เซ็นต์
(๒,๘๐๐ บาท x ๕ ขวด) เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำยาเคมีสำหรับพ่นหมอกควัน (๑,๔๐๐ x ๓ ขวด) เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท

หมายเหตุ งบประมาณทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

การประเมินผล

๑. จากจำนวนทีม SRRT ตำบลเข้าร่วมประชุม
๒. จากการสำรวจแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำุงลายได้ครอบคลุมพื้นที่ตำบลห้วยลึก
๓. จากจำนวนสถานศึกษาและศาสนสถานในตำบลห้วยลึกได้รับการพ่นหมอกควัน/ละอองฝอย
๔. พื้นที่ที่พบผู้ป่วยได้รับการควบคุมโรคทุกราย
๕. รพ.สต.มีเคมีภัณฑ์และอุปกรณ์พร้อมใช้งานทุกกรณี

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. องค์กรภาคส่วนต่าง ๆ ในชุมชนและประชาชนทั่วไปมีส่วนร่วมในเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมลูกน้ำุงลายอย่างเข้มแข็ง
๒. เครือข่ายทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็วระดับตำบลมีความรู้และความสามารถแจ้งเหตุการณ์ความผิดปกติในพื้นที่ได้ทันเวลา
๓. จำนวนและอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ลดลง

ผู้รับผิดชอบโครงการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยป่าบ

สำเนาถูกต้อง
๙๗

(นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

- ค่าไวรัลเรื่องโรคไข้เลือดออกที่ใช้ในการประชาสัมพันธ์กิจกรรมรณรงค์ขนาด ๑.๒ ม. x ๓.๕ ม.
(๒ แผ่น x ๖๓๐ บาท) เป็นเงิน ๑,๒๖๐ บาท
- ค่าจ้างเหมาพ่นหมอกควันหรือละอองฝอยในโรงเรียน, ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก, ศาสนสถาน ปีละ ๒ ครั้ง
(โรงเรียนขนาดเล็ก ๑ แห่ง x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
(โรงเรียนขนาดกลาง ๒ แห่ง x ๑,๒๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท
(โรงเรียนขนาดใหญ่ ๑ แห่ง x ๑,๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
(วัดขนาดเล็ก ๑ แห่ง x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
(วัดขนาดกลาง ๑ แห่ง x ๑,๒๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
(ศพด.+มัสยิดขนาดกลาง ๓ แห่ง x ๑,๒๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
(มัสยิดขนาดเล็ก ๓ แห่ง x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างเหมาพ่นหมอกควันหรือละอองฝอยกรณีเกิดโรคไข้เลือดออกในพื้นที่
(๗ ราย x ๒ ครั้ง x ๓๐๐ บาท x ๒ คน) เป็นเงิน ๘,๔๐๐ บาท
- ค่าจ้างเหมาพ่นหมอกควันหรือละอองฝอยกรณีเกิดโรคชิคุนกุนยาในพื้นที่
(๗ ราย x ๔ ครั้ง x ๓๐๐ บาท x ๒ คน) เป็นเงิน ๑๖,๘๐๐ บาท
- ค่าโลชั่นหรือสเปรย์ทาแก้นุง (๔ โหล x ๗๐๐ บาท) เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท
- โลชั่นกันยุงชนิดของ ๘ ml (๔๐ โหล x ๙๖ บาท) เป็นเงิน ๓,๘๔๐ บาท
- ค่าสเปรย์พ่นยุง ๓๐๐ ml (๔ โหล x ๘๔๐ บาท) เป็นเงิน ๓,๓๖๐ บาท
- ค่าทรายเคมีฟอร์ทท (๑ ถัง x ๔,๙๐๐ บาท) เป็นเงิน ๔,๙๐๐ บาท
- ค่าน้ำยาเคมีสำหรับพ่นหมอกควันหรือละอองฝอย ๒ เปอร์เซ็นต์
(๒,๘๐๐ บาท x ๕ ขวด) เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำยาเคมีสำหรับพ่นหมอกควัน (๑,๔๐๐ x ๓ ขวด) เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท

หมายเหตุ งบประมาณทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

การประเมินผล

๑. จากจำนวนทีม SRRT ตำบลเข้าร่วมประชุม
๒. จากการสำรวจแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายได้ครอบคลุมพื้นที่ตำบลห้วยลึก
๓. จากจำนวนสถานศึกษาและศาสนสถานในตำบลห้วยลึกได้รับการพ่นหมอกควัน/ละอองฝอย
๔. พื้นที่ที่พบผู้ป่วยได้รับการควบคุมโรคทุกราย
๕. รพ.สต.มีเคมีภัณฑ์และอุปกรณ์พร้อมใช้งานทุกกรณี

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. องค์กรภาคส่วนต่าง ๆ ในชุมชนและประชาชนทั่วไปมีส่วนร่วมในเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมลูกน้ำยุงลายอย่างเข้มแข็ง
๒. เครือข่ายทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็วระดับตำบลมีความรู้และความสามารถแจ้งเหตุการณ์ความผิดปกติในพื้นที่ได้ทันเวลา
๓. จำนวนและอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ลดลง

ผู้รับผิดชอบโครงการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยป่าบ

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวธุมารดี เอียดแก้ว)
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ผู้รับผิดชอบโครงการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หัวป่าบ

ผู้เขียนโครงการ/ผู้เสนอโครงการ

.....
..... 13/09/2563

(นางสาวธูมาวลี เอียดแก้ว)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ผู้เสนอโครงการ

.....
.....

(นางตรุณี ธนาพิชญนันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

ผู้เห็นชอบโครงการ

.....
.....

(นายวรพงษ์ วัชรานุรักษ์)

สาธารณสุขอำเภอควนเนียง

ผู้อนุมัติโครงการ

.....
.....

(นายอุทิศศักดิ์ หริรัตนกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

สำเนาถูกต้อง

.....
.....

(นางสาวธูมาวลี เอียดแก้ว)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ที่อยู่ ๓๕/๓ หมู่ ๕ ตำบลห้วยลึก อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๕๘๔๐๙๑

ขอรับรองว่าได้หักเงิน ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเบิกเงินที่ ..สข ๑๓๓๒.๑๐๖/

ลงวันที่ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จาก นายหย่าน เบ็ญฤทธิ์

เลขบัตรประชาชนเลขที่ ๓-๙๐๐๙-๐๐๗๑๙-๕๐-๔ เลขที่ ๙๔ ม.๕ ต.ห้วยลึก อ.ควนเนียง จ.สงขลา

รายการ	ว.ด.ป.	จำนวนเงิน	ภาษี	หมายเหตุ
๑. ค่าจ้างเหมาพ่นหมอกควัน	๑๙ กค ๖๒	๑๓,๗๐๐.๐๐	๑๓๗.๐๐	
รวม			๑๓๗.๐๐	

(หนึ่งร้อยสามสิบเจ็ดบาทถ้วน)

ลงชื่อ 

(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เจ้าหน้าที่การเงิน

สำเนาถูกต้อง

นางนงเยาว์ ๒ ปีศกทช
 ๙๔ ม.๕ ต. พังงา
 อ. ต. พังงา ๘๐๖๖๑

เล่มที่
 BOOK NO. 2
 เลขที่
 BILL NO. 4

CASH SALE บิลเงินสด 現兌單

นาม 寶號 วันที่ 日期
 NAME ๕๗.๑๓.พังงา Date 19.11.62
 ที่อยู่ 住址 ทะเบียนการค้า 商標編號
 ADDRESS ๕.๕ ต. พังงา อ. ต. พังงา Commercial License

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
	กล้วย (ในหมัน ๑๕๖ กล้วย)		
1 แขนง	- กล้วย ๑๕๖ กล้วยในหมัน ๑๕๖	1,000	1,000 -
๒ แขนง	- กล้วย ๑๕๖ กล้วยในหมัน ๑๕๖	1,200	2,400 -
1 แขนง	- กล้วย ๑๕๖ กล้วยในหมัน ๑๕๖	1,500	1,500 -
1 แขนง	- กล้วย ๑๕๖ กล้วยในหมัน ๑๕๖	1,000	1,000 -
1 แขนง	- กล้วย ๑๕๖ กล้วยในหมัน ๑๕๖	1,200	1,200 -
311 ข	- กล้วย ๑๕๖ กล้วยในหมัน ๑๕๖	1,200	3,600 -
	+ กล้วย ๑๕๖ กล้วยในหมัน ๑๕๖		
3 แขนง	- กล้วย ๑๕๖ กล้วยในหมัน ๑๕๖	1,000	3,000 -
			2
บาท BAHT 銖	(เงิน ๑๕๖ สามหมื่นเจ็ดร้อยหกสิบบาท)	รวมเงิน TOTAL 共銀	13,700 -

ผู้รับเงิน 收銀人
 COLLECTOR นางสาว ใญ่อยู่ทช

สำเนาถูกต้อง
 (นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว)
 เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขปฏิบัติงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/๗๐

วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินบำรุง

๑๓๓๒ ๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบมีความประสงค์จะขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ หมวดค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ เป็นค่าจ้างเหมาพ่นสารเคมี กำจัดยุงตัวแก่และดำเนินการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและศาสนสถานทุกแห่งตามโครงการใช้เลือดป้องกันได้ด้วยชุมชนปี๒๕๖๒ ตามรายละเอียดดังนี้

ลำดับที่	สั่งซื้อจากบริษัท/ห้างร้าน	บิลเลขที่	จำนวนเงิน
๑	นายหย่าน เบ็ญฤทธิ์ เลข ๑๓ หลัก ๓-๙๐๐๙-๐๐๗๑๙-๕๐-๔	เล่มที่ ๖.....เลขที่ ๔.....	๑๓,๗๐๐.๐๐
รวมเงิน			๑๓,๗๐๐.๐๐

จำนวน.....๑.....ฉบับ รวมเป็นเงิน ๑๓,๗๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..... (ผู้เบิกเงิน)

(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)

เจ้าหน้าที่การเงิน

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวธรวาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

อนุมัติ

(นางดรุณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

๖๗ ก๑๖

นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ
19๓๐๖

ใบตรวจรับพัสดุ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

เขียนที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๒

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ.....ได้จัดซื้อ/จัดจ้าง...พנסารเคมีเพื่อกำจัด
ยุงตัวแก่ในโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและศาสนสถานทุกแห่ง.....
จาก ...นายหย่าน เบ็ญฤทธิ์..... ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้างเลขที่...๑๓๗/๒๕๖๒...
ลงวันที่ ...๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒..... ครบกำหนดส่งมอบวันที่...๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒.....

บัดนี้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้จัดส่ง/ทำงาน พנסารเคมีเพื่อกำจัดยุงตัวแก่ในโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็ก
เล็กและศาสนสถานทุกแห่งตามหนังสือ
ส่งมอบของ ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง เลขที่ลงวันที่...๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒.....
การซื้อ/จ้าง รายนี้ได้ส่งแก้ไขเปลี่ยนแปลงคือ ...(ถ้ามี).....
ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานเมื่อวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๒.....แล้วปรากฏว่างานเสร็จเรียบร้อยถูกต้อง
ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง ทุกประการ เมื่อวันที่ ..๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒.....
โดยส่งมอบเกินกำหนด จำนวน-... วัน คิดค่าปรับในอัตรา.....
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น-..... บาท จึงออกหนังสือสำคัญ ฉบับนี้ให้ไว้ วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๒ ผู้ขาย/
ผู้รับจ้างควรได้รับเงินเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ...๑๓,๗๐๐.๐๐... บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง

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

ลงชื่อ
(นายวิษณุ ปราบโรค)
ผู้ตรวจรับพัสดุ

สำเนาถูกต้อง
รพ
(นางสาวธุมวลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ

* กรณีการจัดซื้อคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคา กรณี
การจัดจ้างคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของวงเงินทั้งหมด
หมายเหตุ ใช้กับการจัดซื้อหรือจัดจ้างพัสดุ (ที่มีใช้งานก่อสร้าง)

ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้

เขียนที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

วันที่...๒๖...เดือน..มิถุนายน..พ.ศ..๒๕๖๒.....

เรื่อง ขอส่งมอบงาน/แจ้งหนี้ขอเบิกเงิน

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตามที่..โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ..ได้ตกลงให้ข้าพเจ้า..นายหย่าน เบ็ญฤทธิ์
ในนาม.....จัดทำ..พันธสารเคมีเพื่อกำจัดยุงตัวแก่ในโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและศาสนสถาน
ทุกแห่ง.....

ตาม () ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง เลขที่..๑๓๗/๒๕๖๒....ลงวันที่...๒๗...เดือน..พฤษภาคม....พ.ศ..๒๕๖๒....

บันทึกตกลงจ้าง ลงวันที่...๒๗...เดือน..พฤษภาคม....พ.ศ..๒๕๖๒.....ในวงเงิน..๑๓,๗๐๐.....บาท
(หนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตาม () ใบสั่งจ้าง เลขที่...๑๓๗/๒๕๖๒..... ลงวันที่...๒๗.....
เดือน..พฤษภาคม...พ.ศ..๒๕๖๒.....() บันทึกตกลงจ้าง ลงวันที่...๒๗...เดือน..พฤษภาคม...พ.ศ..๒๕๖๒....
เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งมอบพัสดุ เพื่อตรวจรับและขอเบิกจ่ายเงิน จำนวน..๑๓,๗๐๐.....บาท
(หนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)...พญ. เบ็ญฤทธิ์.....

(นายหย่าน เบ็ญฤทธิ์)

ผู้จัดการ/เจ้าของ

สำเนาถูกต้อง

จ. น.

(นางสาวธรมวลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ผู้รับจ้างได้ส่งมอบพัสดุแล้ว
- เห็นควรแจ้งผู้ตรวจรับพัสดุ ดำเนินการตรวจรับฯ
- เพื่อโปรดพิจารณา

(เสกสรรค์ สง่าไชย)

เจ้าหน้าที่

- แจ้ง/ดำเนินการ

(จ. น....../รับ ๑/๒.....)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ ตำบลหัวปลี อำเภอกวนเจียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/๑๖๘

วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ/สั่งจ้างโดยเฉพาะวิธีเจาะจง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบเห็นชอบรายงานขอซื้อ/ขอจ้าง พ่นสารเคมีเพื่อกำจัดยุงตัวแก่ในโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและศาสนสถานทุกแห่ง จำนวน ๑๓,๗๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๔ รายละเอียดดังแนบ

ในการนี้เจ้าหน้าที่ได้เจรจาตกลงราคากับ นายหย่าน เบ็ญฤทธิ์ ซึ่งมีอาชีพรับจ้างแล้ว ปรากฏว่า เสนอราคา เป็นเงิน ๑๓,๗๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ จึงเห็นควรจัดซื้อ/จัดจ้างจากผู้เสนอราคารายดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

๑. ขออนุมัติให้สั่งซื้อ/สั่งจ้างจาก นายหย่าน เบ็ญฤทธิ์ เป็นผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ทำการ พ่นสารเคมีเพื่อกำจัดยุงตัวแก่ในโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและศาสนสถานทุกแห่ง ในวงเงิน ๑๓,๗๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) กำหนดเวลาการส่งมอบ ภายใน ๓๐ วัน
๒. ลงนามในสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง ดังแนบ

ลงชื่อ) นางสาวลักษณ มะแซมมะ เจ้าหน้าที่
(นางสาวเสาวลักษณ์ มะแซมมะ)

สำเนาถูกต้อง

Handwritten mark

(นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลงชื่อ) ธรรมาลี เอียดแก้ว หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว)

-เห็นชอบ
-อนุมัติ

(ลงชื่อ) ธรรมาลี เอียดแก้ว

(นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

วันที่ ๒๖ ก.ค. ๖๑



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ ตำบลห้วยลึก อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/๑๑๕

วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

ด้วยงานป้องกันโรค มีความประสงค์จะขอจ้างทำการ ฟ่นสารเคมีเพื่อกำจัดยุงตัวแก่ในโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและศาสนสถานทุกแห่ง แห่งละ ๑ รอบ ในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลหัวป่าบ เพื่อการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกล่วงหน้าตามโครงการใช้เลือดป้องกันได้ด้วยชุมชนปี ๒๕๖๒ รายละเอียดดังแนบ

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ ภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒, ข้อ ๒๕(๕), ข้อ ๗๙ และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธี เฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑ และข้อ ๕ จึงขอรายงานขอจ้าง ดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องจ้าง คือ ฟ่นสารเคมีเพื่อกำจัดยุงตัวแก่ในโรงเรียน

๒.รายละเอียดของพัสดุที่จะจ้าง

ลำดับ ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะจ้าง	จำนวน หน่วย	[] ราคามาตรฐาน [] ราคาที่ได้มาจากการสืบ จากท้องตลาด(หน่วยละ)		จำนวนและวงเงินที่ขอจ้างครั้งนี้		จำนวนเงิน
			หน่วยละ		หน่วยละ		
๑	จ้างเหมาฟ่นสารเคมีกำจัดยุง						
	-ฟ่นสารเคมีกำจัดยุงในโรงเรียนขนาด เล็ก	๑ แห่ง	๑,๐๐๐	๐๐	๑,๐๐๐	๐๐	๑,๐๐๐ ๐๐
	-ฟ่นสารเคมีกำจัดยุงในโรงเรียนขนาด กลาง	๒ แห่ง	๑,๒๐๐	๐๐	๑,๒๐๐	๐๐	๒,๔๐๐ ๐๐
	-ฟ่นสารเคมีกำจัดยุงในโรงเรียนขนาด ใหญ่	๑ แห่ง	๑,๕๐๐	๐๐	๑,๕๐๐	๐๐	๑,๕๐๐ ๐๐
	-ฟ่นสารเคมีกำจัดยุงในวัดขนาดเล็ก	๑ แห่ง	๑,๐๐๐	๐๐	๑,๐๐๐	๐๐	๑,๐๐๐ ๐๐
	-ฟ่นสารเคมีกำจัดยุงในวัดขนาดกลาง	๑ แห่ง	๑,๒๐๐	๐๐	๑,๒๐๐	๐๐	๑,๒๐๐ ๐๐
	-ฟ่นสารเคมีกำจัดยุงในศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก+มัสยิดขนาดกลาง	๓ แห่ง	๑,๒๐๐	๐๐	๑,๒๐๐	๐๐	๓,๖๐๐ ๐๐
	-ฟ่นสารเคมีกำจัดยุงในมัสยิดขนาด เล็ก	๓ แห่ง	๑,๐๐๐	๐๐	๑,๐๐๐	๐๐	๓,๐๐๐ ๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			(หนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)				๑๓,๗๐๐ ๐๐

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวธัมมาลี เอียดแก้ว)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

๓. ราคาของพัสดุที่จะจ้าง เป็นเงิน ๑๓,๗๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะขอจ้างครั้งนี้ เป็นเงิน ๑๓,๗๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจัดจ้าง ดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๘(๓) ประกอบกับกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑ การจัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง และคำสั่ง จังหวัดสงขลา ที่ ๔๕๙๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา ได้มอบอำนาจการการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ครั้งหนึ่งวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐บาท(หนึ่งแสนบาทถ้วน)

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อเสนออื่นๆเห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุตามเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. เห็นชอบในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. อนุมัติแต่งตั้ง นายวิษณุ ปราบริโชค ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ปฏิบัติงาน เป็นผู้ตรวจรับ

พัสดุ

ลงชื่อ.....นางสาวธรรมาลี ๗๑๖๗๖๑.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวเสาวลักษณ์ มะชะมะ)

วันที่ ๒๕ พ.ค. ๖๒.....

สำเนาถูกต้อง

จ.ม.

(นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

-เห็นควรให้ความเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ธรรมาลี ๗๑๖๗๖๑.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว)

วันที่ ๒๕ พ.ค. ๖๒.....

- เห็นชอบ

(ลงชื่อ).....

(นางดรณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผอ.รพ.สต.หัวป่าบ

วันที่ ๒๕ พ.ค. ๖๒.....

ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง นายหย่าน เบ็ญฤทธิ์
ที่อยู่ ๙๔ ม.๕ ต.ห้วยลึก อ.ควนเนียง

จ.สงขลา ๙๐๒๒๐

โทรศัพท์ ๐๘๒-๒๖๘๘๖๙๐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

ชื่อบัญชี.....

ธนาคาร.....สาขา.....

ใบสั่งจ้างเลขที่๑๓๗/๒๕๖๒.....

วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยป่าบ

ที่อยู่ ม.๕ ต.ห้วยลึก อ.ควนเนียง

จ.สงขลา ๙๐๒๒๐

โทรศัพท์ ๐๗๔-๕๑๐๓๑๖

ตามที่ นายหย่าน เบ็ญฤทธิ์ ได้เสนอราคาตามใบเสนอราคาเลขที่.....-.....

ลงวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ไว้ต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยป่าบ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง
ตามรายการ ดังต่อไปนี้การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน(บาท)
๑	จ้างเหมาพ่นสารเคมีกำจัดยุง		ครั้ง		
	-พ่นสารเคมีกำจัดยุงในโรงเรียนขนาดเล็ก	๑ แห่ง		๑,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
	-พ่นสารเคมีกำจัดยุงในโรงเรียนขนาดกลาง	๒ แห่ง		๑,๒๐๐.๐๐	๒,๔๐๐.๐๐
	-พ่นสารเคมีกำจัดยุงในโรงเรียนขนาดใหญ่	๑ แห่ง		๑,๕๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
	-พ่นสารเคมีกำจัดยุงในวัดขนาดเล็ก	๑ แห่ง		๑,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
	-พ่นสารเคมีกำจัดยุงในวัดขนาดกลาง	๑ แห่ง		๑,๒๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
	-พ่นสารเคมีกำจัดยุงในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก+มัสยิดขนาดกลาง	๓ แห่ง		๑,๒๐๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐
	-พ่นสารเคมีกำจัดยุงในมัสยิดขนาดเล็ก	๓ แห่ง		๑,๐๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๓,๗๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๓,๗๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน๓๐..... วันนับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่...๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒.....
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยป่าบ

สำเนาถูกต้อง

๒๗

(นางสาวธุมารลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

๔.ระยะเวลารับประกัน-.....

๕.สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่า วันละ ๑๐๐ บาทนับตั้งแต่วันที่ล่วงเลยกำหนดแล้วเสร็จตามใบสั่งจ้างจนถึงวันที่งานแล้วเสร็จ
บริบูรณ์

๖.ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง

ลงชื่อ จิตาวี เจริญใจ ผู้สั่งซื้อ(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)
วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ นายหัยัน เบ็ญฤทธิ์ ผู้รับจัดหา
(นายหัยัน เบ็ญฤทธิ์)
วันที่ ๒๗ พ.ค. ๖๒



สำเนาถูกต้อง

๕๗

(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ใบเสนอราคา

เขียนที่ ๙๔ ม.๕ ต.ห้วยลึก อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐

วันที่ ๒๐..เดือน..พฤษภาคม...พ.ศ...๒๕๖๒...

ข้าพเจ้า ..นายหย่าน เบ็ญฤทธิ์.....

ชื่อร้าน ห้าง บริษัท ห้างหุ้นส่วนจำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่ เลขที่๙๔..... หมู่ที่...๕..... ตำบล...ห้วยลึก..... อำเภอ...ควนเนียง.....

จังหวัด ...สงขลา..... โทรศัพท์

ขอเสนอราคา ..พ่นสารเคมีเพื่อกำจัดยุงตัวแก่ในโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและศาสนสถานทุกแห่ง... ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	จำนวน หน่วย	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
๑		จ้างเหมาพ่นสารเคมีกำจัดยุง			
	๑ แห่ง	-พ่นสารเคมีกำจัดยุงในโรงเรียนขนาดเล็ก	๑,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐	๐๐
	๒ แห่ง	-พ่นสารเคมีกำจัดยุงในโรงเรียนขนาดกลาง	๑,๒๐๐.๐๐	๒,๔๐๐	๐๐
	๑ แห่ง	-พ่นสารเคมีกำจัดยุงในโรงเรียนขนาดใหญ่	๑,๕๐๐.๐๐	๑,๕๐๐	๐๐
	๑ แห่ง	-พ่นสารเคมีกำจัดยุงในวัดขนาดเล็ก	๑,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐	๐๐
	๑ แห่ง	-พ่นสารเคมีกำจัดยุงในวัดขนาดกลาง	๑,๒๐๐.๐๐	๑,๒๐๐	๐๐
	๓ แห่ง	-พ่นสารเคมีกำจัดยุงในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก+มัสยิดขนาดกลาง	๑,๒๐๐.๐๐	๓,๖๐๐	๐๐
	๓ แห่ง	-พ่นสารเคมีกำจัดยุงในมัสยิดขนาดเล็ก	๑,๐๐๐.๐๐	๓,๐๐๐	๐๐
				๑๓,๗๐๐	๐๐

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ... ๑๓,๗๐๐..... บาท ส.ต. (...หนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน.....)

กำหนดส่งของ / กำหนดแล้วเสร็จ ภายใน.....๓๐..... วัน กำหนดยื่นราคาภายใน๓๐..... วัน

(ลงชื่อ) ..หย่าน เบ็ญฤทธิ์..... ผู้เสนอราคา

(..นายหย่าน เบ็ญฤทธิ์..)

สำเนาถูกต้อง

จุม

(นางสาวธุมารลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หัวป่า ตำบลห้วยลึก อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/พิเศษ

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการจ้างเหมาพנסารเคมีเพื่อกำจัดยุงตัวแก่ในโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและศาสนสถานทุกแห่ง
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า

เหตุผลความจำเป็น

พנסารเคมีเพื่อกำจัดยุงตัวแก่ในโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและศาสนสถานทุกแห่ง

ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของยุงตัวแก่

รายการที่เสนอจัดซื้อ-จัดจ้าง

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา	รวมเงิน
๑	จ้างเหมาพנסารเคมีกำจัดยุง		ครั้ง		
	-พנסารเคมีกำจัดยุงในโรงเรียนขนาดเล็ก	๑ แห่ง		๑,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
	-พנסารเคมีกำจัดยุงในโรงเรียนขนาดกลาง	๒ แห่ง		๑,๒๐๐.๐๐	๒,๔๐๐.๐๐
	-พנסารเคมีกำจัดยุงในโรงเรียนขนาดใหญ่	๑ แห่ง		๑,๕๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
	-พנסารเคมีกำจัดยุงในวัดขนาดเล็ก	๑ แห่ง		๑,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
	-พנסารเคมีกำจัดยุงในวัดขนาดกลาง	๑ แห่ง		๑,๒๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
	-พנסารเคมีกำจัดยุงในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก+มัสยิดขนาดกลาง	๓ แห่ง		๑,๒๐๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐
	-พנסารเคมีกำจัดยุงในมัสยิดขนาดเล็ก	๓ แห่ง		๑,๐๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
รวมเงิน(หนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)					๑๓,๗๐๐

และขอแต่งตั้งกรรมการกำหนดคุณลักษณะและกรรมการตรวจรับการจัดซื้อ-จัดจ้าง ดังต่อไปนี้

นายวิษณุ ปราบโรค

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ปฏิบัติงาน

อยู่ใน (/) แผนประจำปี

() งานเร่งด่วนนอกงบประมาณ

ผู้บันทึก... นางสาวสุภาวดี สงคราม

(นางสาวสุภาวดี สงคราม)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

.....- เห็นควรอนุมัติ.....

.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

(/) อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....

สำเนาถูกต้อง

สม

ร.มาลี ธิติ

(นางสาวธรรมาลี ธิติ)

ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวธรรมาลี ธิติ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ธ

(นางธรรณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัว



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หัวป่าบ ตำบลห้วยลึก อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/พิเศษ

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดขอบเขตของงานจัดจ้างพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

งานพัสดุจ้างเหมาพ่นสารเคมีเพื่อกำจัดยุงตัวแก่ในโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและศาสนสถานทุกแห่ง
๑ งาน วงเงิน ๑๓,๗๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดขอบเขตของงานจัด
จ้างพัสดุ เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑
มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้งบุคคลดังรายชื่อต่อไปนี้ เพื่อจัดทำรายละเอียดขอบเขตงาน

นายวิษณุ ปราบโรค

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ปฏิบัติงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....*นางสาวลักษณ ณะชะมะ*.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวเสาวลักษณ์ มะชะมะ)

ลงชื่อ.....*นางสาวธุมาลี เอียดแก้ว*.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวธุมาลี เอียดแก้ว)

อนุมัติ

ลงชื่อ.....*นางดรุณี ธนาพิชญ์นันท์*.....

(นางดรุณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

นางสาวธุมาลี เอียดแก้ว

ธุมาลี
1

(นางสาวธุมาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

รายละเอียดขอบเขตและคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง
จ้างเหมาพันธสารเคมีกำจัดยุง

รายการ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา	รวมเงิน
๑	จ้างเหมาพันธสารเคมีกำจัดยุง		ครั้ง		
	-พันธสารเคมีกำจัดยุงในโรงเรียนขนาดเล็ก	๑ แห่ง		๑,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
	-พันธสารเคมีกำจัดยุงในโรงเรียนขนาดกลาง	๒ แห่ง		๑,๒๐๐.๐๐	๒,๔๐๐.๐๐
	-พันธสารเคมีกำจัดยุงในโรงเรียนขนาดใหญ่	๑ แห่ง		๑,๕๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
	-พันธสารเคมีกำจัดยุงในวัดขนาดเล็ก	๑ แห่ง		๑,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
	-พันธสารเคมีกำจัดยุงในวัดขนาดกลาง	๑ แห่ง		๑,๒๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
	-พันธสารเคมีกำจัดยุงในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก+มัสยิดขนาดกลาง	๓ แห่ง		๑,๒๐๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐
	-พันธสารเคมีกำจัดยุงในมัสยิดขนาดเล็ก	๓ แห่ง		๑,๐๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
รวมเงิน(หนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)					๑๓,๗๐๐

ลงชื่อผู้กำหนดขอบเขตของงาน
(นายวิษณุ ปราบโรค)
เจ้าพนักงานสาธารณสุข ปฏิบัติงาน

สำเนาถูกต้อง

ร. มว

(นางสาวธรวาลี เอี่ยมแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางสาวธุมารลี เอียดแก้ว	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวเสาวลักษณ์ มะชะมะ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นายวิษณุ ปราบโรค	(กรรมการตรวจรับ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือ ผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือมีส่วนเกี่ยวข้องที่
เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ กับ นายหย่าน เบ็ญฤทธิ์
บิลเลขที่.....๕.....ลงวันที่.....๑๙/๑๑/๖๖.....ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มี
ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุขว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะ
ประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนามธุมารลี เอียดแก้ว.....
(นางสาวธุมารลี เอียดแก้ว)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนามเสาวลักษณ์ มะชะมะ.....
(เสาวลักษณ์ มะชะมะ)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นายวิษณุ ปราบโรค)
(กรรมการตรวจรับ)

สำเนาถูกต้อง

ธุมารลี

(นางสาวธุมารลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

- เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ
- ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
 - เห็นควรส่งหลักฐานเพื่อเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ต่อไป
 - เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

นางสาวสังวณี มะไชยเม

(นางสาวเสาวลักษณ์ มะแซมมะ)
เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบ

ธรวร 13/09/17

(นางสาวธรวร เอียดแก้ว)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

- ทราบ
- เห็นชอบ

(นางครุณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

สำเนาถูกต้อง

ธรวร

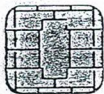
(นางสาวธรวร เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9009 00719 50 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย หย่าน เบ็ญฤทธิ์



Name Mr. Hyan

Last Name Benyarit

เกิดวันที่ 29 พ.ย. 2511

Date of Birth 29 Nov. 1968

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 94 หมู่ที่ 5 ต.ห้วยลึก อ.ควนเนียง

จ.สงขลา

23 ธ.ค. 2557

วันออกบัตร

23 Dec. 2014

Date of Issue



(นายณัฐวิทย์ บุญราช) เจ้าพนักงานออกบัตร

28 พ.ย. 2568

วันบัตรหมดอายุ

28 Nov. 2023

Date of Expiry



160

150

140

9013-01-12230955

หย่าน เบ็ญฤทธิ์
เจ้าพนักงานออกบัตร

BORA-16-04



ประเทศไทย
THAILAND

JTD-0829156--45

สำเนาถูกต้อง

ร.ม.ว

(นางสาวธรมาวลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/๙๗

วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า มีความประสงค์จะขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง ของ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า หมวดค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ ตามโครงการใช้เลือดป้องกันได้
ด้วยชุมชน ปี ๒๕๖๒ เป็นเงินจำนวน ๙,๘๗๖.๐๐ บาท และขอเบิกจากเงินบำรุง รวมเป็นจำนวนเงิน ๑๒๔.๐๐
บาท รวมเป็นจำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลำดับที่	สั่งซื้อจากบริษัท/ห้างร้าน	บิลเลขที่	จำนวนเงิน
๑.	พี พี เมดิคอล โปรดักส์	เลขที่..BX๐๒๔๙๖.....	๑๐,๐๐๐.๐๐
รวมเงิน			๑๐,๐๐๐.๐๐

จำนวน.....๑.....ฉบับ รวมเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..........(ผู้เบิกเงิน)
(นางจุฬารัตน์ พุทธิสุภะ)
เจ้าหน้าที่การเงิน

อนุมัติ



(นางดรุณี ธนาพิชญ์นันท์)


ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า

สำเนาถูกต้อง

ร.ม.ว.

(นางสาวธูมาวดี เอียดแก้ว)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน


๑๙/๗/๖๒



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ ตำบลหัวป้าก อำเภอกวนเียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/๑๑๗

วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ/สั่งจ้างโดยเฉพาะวิธีเจาะจง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบเห็นชอบรายงานขอซื้อวัสดุเคมีภัณฑ์ เพื่อใช้ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบตามโครงการใช้เลือดป้องกันได้ด้วยชุมชน ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๓ รายการ เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๔ รายละเอียดดังแนบ

ในการนี้เจ้าหน้าที่ได้เจรจาดตกลงราคากับ พี พี เมดิคอล โปรดักส์ ซึ่งมีอาชีพขาย/รับจ้างแล้วปรากฏว่าเสนอราคา เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ จึงเห็นควรจัดซื้อ/จัดจ้างจากผู้เสนอราคารายดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

๑. ขออนุมัติให้สั่งซื้อ/สั่งจ้างจาก พี พี เมดิคอล โปรดักส์ เป็นผู้ขาย/ผู้รับจ้างทำการ ซื้อวัสดุเคมีภัณฑ์ เพื่อใช้ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบตามโครงการใช้เลือดป้องกันได้ด้วยชุมชน ปี ๒๕๖๒ ในวงเงิน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) กำหนดเวลาการส่งมอบภายใน ๓๐ วัน

๒. ลงนามในสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง ดังแนบ

ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที

(นางสาวเสาวลักษณ์ มะชะมะ)

สำเนาถูกต้อง

จ.ม.จ.

(นางสาวธุมารลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวธุมารลี เอียดแก้ว)

-เห็นชอบ

-อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางตรุณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

วันที่ ๒๗ พ.ค. ๖๒

ใบตรวจรับพัสดุ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

วันที่...๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒.....

ตามที่...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ...ได้จัดซื้อ/จัดจ้าง...วัสดุเคมีภัณฑ์ เพื่อใช้ในการ
งานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบตามโครงการไข้เลือดป้องกัน
ได้ด้วยชุมชน ปี ๒๕๖๒

จาก ..พี พี เมลติคอล โปรดักส์..... ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้างเลขที่...๑๖๓/๒๕๖๒.....

ลงวันที่...๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒..... ครบกำหนดส่งมอบวันที่...๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒.....

บัดนี้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้จัดส่ง/ทำงาน ...วัสดุเคมีภัณฑ์ เพื่อใช้ในการงานป้องกันควบคุมโรค
ไข้เลือดออกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบตามโครงการไข้เลือดป้องกันได้ด้วยชุมชน ปี ๒๕๖๒
..... ตามหนังสือ

ส่งมอบของ ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง เลขที่BX๐๒๔๙๖.....ลงวันที่...๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒.....

การซื้อ/จ้าง รายนี้ได้ส่งแก้ไขเปลี่ยนแปลงคือ ...(ถ้ามี).....

ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานเมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒..แล้วปรากฏว่างานเสร็จเรียบร้อยถูกต้องตาม

สัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง ทุกประการ เมื่อวันที่ ..๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒.....

โดยส่งมอบเกินกำหนด จำนวน-..... วัน คิดค่าปรับในอัตรา.....

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น-..... บาท จึงออกหนังสือสำคัญ ฉบับนี้ให้ไว้ วันที่..๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒.....

ผู้ขาย/ผู้รับจ้างควรได้รับเงินเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ...๑๐,๐๐๐.๐๐.....บาท.....(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน).....

ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง

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

ลงชื่อ

(นายวิษณุ ปราบโรด)

ผู้ตรวจรับพัสดุ

สำเนาถูกต้อง

๖ ๗

นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว)
ภาพนผลงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

* กรณีการจัดซื้อคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคา กรณี

การจัดจ้างคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของวงเงินทั้งหมด

หมายเหตุ ใช้กับการจัดซื้อหรือจัดจ้างพัสดุ (ที่มีใช้งานก่อสร้าง)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ ตำบลหัวป่าบ อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/๑๑๔

วันที่...๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒.....

เรื่อง รายงานขอซื้อพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ มีความประสงค์จะขอซื้อวัสดุเคมีภัณฑ์ เพื่อใช้ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบตามโครงการใช้เลือดป้องกันได้ด้วยชุมชนปี๒๕๖๒ ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒, ข้อ ๒๕(๕), ข้อ ๗๙ และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑ และข้อ ๕ จึงขอรายงานขอซื้อดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ คือ เพื่อใช้ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

๒.รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวนหน่วย	[] ราคามาตรฐาน [] ราคาที่ได้มาจากการสืบจากท้องตลาด(หน่วยละ)		จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้			
			หน่วยละ	จำนวนเงิน	หน่วยละ	จำนวนเงิน		
๑	โลชั่นทากันยุงแบบเจล ขนาด ๕๐ กรัม	๔ โหล	๗๐๐	๐๐	๗๐๐	๐๐	๒,๘๐๐	๐๐
๒	โลชั่นทากันยุงแบบเจล ขนาด ๘ มล.	๔๐ โหล	๙๖	๐๐	๙๖	๐๐	๓,๘๔๐	๐๐
๓	น้ำยาสเปรย์กำจัดยุง ขนาด ๓๐๐ ซีซี	๔ โหล	๘๔๐	๐๐	๘๔๐	๐๐	๓,๓๖๐	๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)					เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน		๑๐,๐๐๐	๐๐

สำเนาถูกต้อง

น

(นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว)

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อ เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะขอซื้อครั้งนี้ เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจัดซื้อ ดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๘(๓) ประกอบกับกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการ

จัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ การ
จัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมี
วงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง และและคำสั่ง จังหวัด
สงขลา ที่ ๔๕๙๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา
ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา ได้มอบอำนาจการการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
ให้แก่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ครั้งหนึ่งวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาท
ถ้วน)

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อเสนออื่นๆที่เห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุตามเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. เห็นชอบในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. อนุมัติแต่งตั้ง นายวิษณุ ปราบโรค ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน เป็น ผู้ตรวจรับ

พัสดุ

ลงชื่อ.....นางสาว.....นางสาว.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวเสาวลักษณ์ มะชะมะ)

วันที่ ๒๕ พ.ค. ๖๒

-เห็นควรให้ความเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....นางสาว.....(วิชุดา).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)

วันที่ ๒๕ พ.ค. ๖๒

- เห็นชอบ

(ลงชื่อ).....นาง.....

(นางดรุณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า

วันที่ ๒๕ พ.ค. ๖๒

สำเนาออก

วิชุดา

(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ใบสั่งซื้อ

ผู้รับจ้าง พี พี เมดิคอล โปรดักส์
 ที่อยู่ ๗๓/๑๘ ถ.พลพิชัย ต.หาดใหญ่
 อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓ ๙๐๐๔ ๐๐๐๑๓ ๘๐ ๗
 เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๖๗๙๗๒๙๒
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....
 ชื่อบัญชี.....
 ธนาคาร.....สาขา.....

ใบสั่งซื้อเลขที่...๑๓๖/๒๕๖๒....
 วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ
 ที่อยู่ ม.๕ ต.หัวยี่ลิก อ.ควนเนียง
 จ.สงขลา ๙๐๒๒๐
 โทรศัพท์ ๐๗๔-๕๑๐๓๑๖

ตามที่ พี พี เมดิคอล โปรดักส์ ได้เสนอราคาตามใบเสนอราคาเลขที่..PS๐๒๗๑๔.....
 ลงวันที่...๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒...ไว้ต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ
 ตามรายการ ดังต่อไปนี้การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	โลชั่นทาแก้มยุงแบบเจล ขนาด ๕๐ กรัม	๔	โหล	๗๐๐.๐๐	๒,๘๐๐.๐๐
๒	โลชั่นทาแก้มยุงแบบเจล ขนาด ๘ มล.	๔๐	โหล	๙๖.๐๐	๓,๘๔๐.๐๐
๓	น้ำยาสเปรย์กำจัดยุง ขนาด ๓๐๐ ซีซี	๔	โหล	๘๔๐.๐๐	๓,๓๖๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๙,๓๔๕.๗๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖๕๔.๒๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐,๐๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- ๑.กำหนดส่งมอบภายใน๓๐..... วันนับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อจ้าง
- ๒.ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒.....
- ๓.สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ
- ๔.ระยะเวลาประกัน-.....
- ๕.สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาจ้างแต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาทนับตั้งแต่วันที่ล่วงเลยกำหนดแล้วเสร็จตามใบสั่งซื้อจ้างจนถึงวันที่งานแล้วเสร็จ
 บริบูรณ์
- ๖.ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อจ้าง

สำเนาถูกต้อง


 (นางสาวรุมารตี เอียดแก้ว)
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลงชื่อ จ. มวลี ผู้สั่งซื้อ(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)
วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ จินนาท ด่าน ผู้รับจัดหา
(นางจินทนา ด่วนมี)
วันที่ ๒๗.๕.๖๒

คำขอซื้อ

จี. มวลี

(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หัวป่าบ ตำบลห้วยลึก อำเภอกวนเนียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/พิเศษ

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการ จัดซื้อวัสดุเคมีภัณฑ์ เพื่อใช้ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบตามโครงการใช้เลือดป้องกันได้ด้วยชุมชน ปี ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

เหตุผลความจำเป็น

เพื่อใช้ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

มีวัสดุเคมีภัณฑ์เพื่อใช้ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ ที่เพียงพอต่อการใช้ในการปฏิบัติงาน

รายการที่เสนอจัดซื้อ-จัดจ้าง

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา	รวมเงิน
๑	โลชั่นทากันยุงแบบเจล ขนาด ๕๐ กรัม	๔	โหล	๗๐๐.๐๐	๒,๘๐๐.๐๐
๒	โลชั่นทากันยุงแบบเจล ขนาด ๘ มล.	๔๐	โหล	๙๖.๐๐	๓,๘๔๐.๐๐
๓	น้ำยาสเปรย์กำจัดยุง ขนาด ๓๐๐ ซีซี	๔	โหล	๘๔๐.๐๐	๓,๓๖๐.๐๐
รวมเงิน(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)					๑๐,๐๐๐.๐๐

และขอแต่งตั้งกรรมการกำหนดคุณลักษณะและกรรมการตรวจรับการจัดซื้อ-จัดจ้าง ดังต่อไปนี้

นายวิษณุ ปราบโรค ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

อยู่ใน (/) แผนประจำปี

() งานเร่งด่วนนอกงบประมาณ

ผู้บันทึก นางสาวสุภาวดี สว่างสว่าง

(นางสาวเสาวลักษณ์ มะแซมมะ)

เจ้าหน้าที่

สำเนาถูกต้อง

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

.....- เห็นควรอนุมัติ.....

.....

จ.ม.ว. (๒๕๖๒)

(นางสาวสุภาวดี สว่างสว่าง)

ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

(/) อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล

(นางสาวสุภาวดี สว่างสว่าง)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

จ.ม.ว.

(นางตรุณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หัวป่าบ ตำบลห้วยลึก อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/พิเศษ

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดขอบเขตของงานจัดซื้อพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

งานพัสดุจัดซื้อวัสดุเคมีภัณฑ์ เพื่อใช้ในงานป้องกันควบคุมโรคใช้เลือดออกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบตามโครงการใช้เลือดป้องกันได้ด้วยชุมชน ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๓ รายการ วงเงิน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดขอบเขตของงานจัดจ้างพัสดุ เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้งบุคคลดังรายชื่อต่อไปนี้ เพื่อจัดทำรายละเอียดขอบเขตงาน

นายวิษณุ ปราบโรค ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


ลงชื่อ.....นางสาวสมศรี ๗๙/๒๕๖๒.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวเสาวลักษณ์ มะชะมะ)

ลงชื่อ.....จ. มณี..... ๒๕๖๒.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว)

อนุมัติ

ลงชื่อ..........

(นางตรุณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

รายละเอียดขอบเขตและคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง
จัดซื้อวัสดุเคมีภัณฑ์

รายการ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา	รวมเงิน
๑	โลชั่นทากันยุงแบบเจล ขนาด ๕๐ กรัม	๔	โหล	๗๐๐.๐๐	๒,๘๐๐.๐๐
๒	โลชั่นทากันยุงแบบเจล ขนาด ๘ มล.	๔๐	โหล	๔๖.๐๐	๓,๘๔๐.๐๐
๓	น้ำยาสเปรย์กำจัดยุง ขนาด ๓๐๐ ซีซี	๔	โหล	๘๔๐.๐๐	๓,๓๖๐.๐๐
รวมเงิน(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)					๑๐,๐๐๐.๐๐

ลงชื่อ.....ผู้กำหนดขอบเขตของงาน
(นายวิษณุ ปราบโรด)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวธุมวดี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวเสาวลักษณ์ มะชะมะ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นายวิษณุ ปราบโรค	(กรรมการตรวจรับ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือ ผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือมีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ กับ พี พี เมดิคอล โปรดักส์ บิลเลขที่ ๒๕๐๒๕๙๖ ลงวันที่ ๑๙.๑.๖๖ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม ๑๙.๑.๖๖
(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม ๑๙.๑.๖๖
(เสาวลักษณ์ มะชะมะ)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นายวิษณุ ปราบโรค)
(กรรมการตรวจรับ)

สำเนาถูกต้อง
๑๙
(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

- เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ
- ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
 - เห็นควรส่งหลักฐานเพื่อเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ต่อไป
 - เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

นางสาวลักษณ มะชะมะ

(นางสาวเสาวลักษณ์ มะชะมะ)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบ

นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว

(นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

- ทราบ

- เห็นชอบ

(นางดรุณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

สำเนาถูกต้อง

ร.ม.

(นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน

9098-068921-0

สำนักทะเบียน

ท้องถื่นเทศบาลนครหาดใหญ่

รายการที่อยู่

73/18 ถนนพลพิชัย

ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

สำเนาถูกต้อง

ประเภทบ้าน

บ้าน

ลักษณะบ้าน

ตึกแถว

สีเงิน 6/4

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

1 เมษายน 2551

[ชุมชนบ้านหาดใหญ่]

ลงชื่อ

นาง

นายทะเบียน

(นางพิชชา วรรณกุล)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน

11 กรกฎาคม 2555

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวธรวาลี เอียดแก้ว)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

เล่มที่

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9098-068921-0

ลำดับที่ 3

ชื่อนางจันทนา ด่วนมี

(นางธัญญา สังข์สิงห์)

ไทย

เพศหญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-9004-00013-80-7

สถานภาพ ผู้โสด

เจ้านาย

เกิดเมื่อ 13 ต.ค. 2516

มารดาให้กำเนิด ชื่อ อา นาย

3-9004-00013-78-5

สัญชาติ

ไทย

บิดาให้กำเนิด ชื่อ เจียว

3-9004-00013-77-7

สัญชาติ

ไทย

มาจาก

163 หมู่ที่ 1 ช.หมู่บ้านวงศ์ทอง ต.ควนลัง

นายทะเบียน

อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา เมื่อ 25 มี.ค. 2556

นาง

(นางธัญญา สังข์สิงห์)

ไป

นายทะเบียน



ทะเบียนเลขที่ 3900409013807

แบบ พ.ล. 0403

ลำซอที่ 9000356000674

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง จันทร์มา ความย์

ใจัดทะเบียนพาณิชย์ ตมกระทรวงบัญชีนิติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2556

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

สำเนาถูกต้อง

ที่ที่ เมล็ดลอส โปรตุเกส

จังหวัด

จังหวัด

เขียนเป็นอักษรโรมัน



ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

สำเนาถูกต้อง

เจ้าหน้าที่ปกครองการค้า

เจ้าหน้าที่ตรวจการค้า

เจ้าหน้าที่พัฒนาการค้า

เจ้าหน้าที่ควบคุมการค้า

(นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 73/18

หมู่ที่ - ตรอก/ซอย

ถนน พลพิชัย

ตำบลบางขวาง ภาษีไทย

อำเภอทะเล ภาษีไทย

จังหวัด สงขลา



ออกให้ ณ วันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2556



(นางทะเบียนพาณิชย์)

นางทะเบียนพาณิชย์

พีพี เมดิคอล โปรดักส์

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

โทรศัพท์ : 081-6797292 แฟกซ์ : Line ID : 0816797292

เลขที่ : PS02714

ทะเบียนนิติบุคคล :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 3 9004 00013 80 7

ใบเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

ที่อยู่ ตำบลหัวปาลึก อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

เลขผู้เสียภาษี 0994000584091

โทรศัพท์

แฟกซ์

วันที่

หน้า

กำหนดส่งสินค้า

ชนิดภาษี

ผู้เสนอราคา

2562

Page 1 of 1

สินค้ารวมภาษี

นาง จันทนา ค้วนมี

เงื่อนไข :

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายละเอียด	จำนวน	ราคา/บาท	ส่วนลด	รวมเงิน
1	ST00197	โลชั่นทากันยุงแบบเจล ขนาด 50 กรัม	4 โหล	700.00		2,800.00
2	ST00198	โลชั่นทากันยุงแบบเจล ขนาด 8 มล.	40 โหล	96.00		3,840.00
3	ST00326	น้ำยาสเปรย์กำจัดยุง ขนาด 300 ซีซี	4 โหล	840.00		3,360.00

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

หมายเหตุ

ผู้เสนอราคา



ส่วนลดการค้า

มูลค่าสินค้า

ภาษีมูลค่าเพิ่ม

รวมทั้งสิ้น

0.00

9,345.79

654.21

10,000.00

พี พี เมดิคอล โปรดักส์

เลขที่เอกสาร

BX02496

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

เลขทะเบียนนิติบุคคล

โทรศัพท์ 081-6797292 แฟกซ์ Line ID : 0816797292

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 9004 00013 80 7

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

(ต้นฉบับ)

รหัส AR00173

ชื่อลูกค้า โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวปราบ

ที่อยู่ ตำบลหัวปลีก อำเภอกวนเนียง จังหวัดสงขลา

เลขผู้เสียภาษี 0994000584091

โทรศัพท์

วันที่ 24 มิ.ย. 2562

หน้า 1

อัตราภาษี 7

เงื่อนไขการชำระ

อ้างอิง SA02498

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/บาท	ส่วนลด	รวม
1	โลชั่นทากันยุงแบบเจล ขนาด 50 กรัม	4.00 โหล	700.00		2,800.00
2	โลชั่นทากันยุงแบบเจล ขนาด 8 มล.	40.00 โหล	96.00		3,840.00
3	น้ำยาสเปรย์กำจัดยุง ขนาด 300 ซีซี	4.00 โหล	840.00		3,360.00

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวธูมาลี เจียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

หมายเหตุ

(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

* ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพที่เรียบร้อย จำนวนสินค้าและราคาถูกต้องแล้ว

* เอกสารฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อ ได้เรียกเก็บเงินจากลูกค้าหรือเช็คผ่านธนาคารเรียบร้อยแล้ว

ส่วนลดการค้า 0.00

มูลค่าสินค้า 9,345.79

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 654.21

รวมทั้งสิ้น 10,000.00

ผู้รับสินค้า ช.มว. 15/6/2

ผู้รับเงิน

ค.เนน ๑๗๖

ผู้มีอำนาจลงนาม

()

(นางจันทนา ค้วนมี)



พี พี เมดิคอล โปรดักส์

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

โทรศัพท์ 081-6797292 แฟกซ์ Line ID : 0816797292

เลขที่เอกสาร

BX02496

เลขทะเบียนนิติบุคคล

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

3 9004 00013 80 7

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

(ต้นฉบับ)

รหัส	AR00173	วันที่	19 ธ.ค. 2562
ชื่อลูกค้า	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ	หน้า	1
ที่อยู่	ตำบลหัวปึก อำเภอกวนเนียง จังหวัดสงขลา	อัตราภาษี	7
	เลขผู้เสียภาษี 0994000584091	เดือนใบการชำระ	
โทรศัพท์		อ้างอิง	SA02498

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/บาท	ส่วนลด	รวม
1	โลชั่นทากันยูงแบบเจล ขนาด 50 กรัม	4.00 โหล	700.00		2,800.00
2	โลชั่นทากันยูงแบบเจล ขนาด 8 มล.	40.00 โหล	96.00		3,840.00
3	น้ำยาสเปรย์กำจัดยุง ขนาด 300 ซีซี	4.00 โหล	840.00		3,360.00

สำเนาถูกต้อง

ร.พ.
(นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

จ่ายแล้ว

(นางจุฬารัตน์ พุทธิสุภะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
19/12/62

หมายเหตุ

(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

* ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้น ในสภาพที่เรียบร้อย จำนวนสินค้าและราคาถูกต้องแล้ว

* เอกสารฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้เรียกเก็บเงินจากลูกค้าหรือเช็คผ่านธนาคารเรียบร้อยแล้ว

ส่วนลดการค้า	0.00
มูลค่าสินค้า	9,345.79
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	654.21
รวมทั้งสิ้น	10,000.00

ผู้รับสินค้า จันทนา ดันมี ผู้รับเงิน จันทนา ดันมี ผู้มีอำนาจลงนาม จันทนา ดันมี
() (นางจันทนา ดันมี) (นางจันทนา ดันมี)



ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ที่อยู่ ๓๕/๓ หมู่ ๕ ตำบลห้วยลึก อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๕๘๔๐๙๑

ขอรับรองว่าได้หักเงิน ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเบิกเงินที่ ..สข ๑๓๓๒.๑๐๖/

ลงวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๒ จาก พี พี เมดิคอล โปรดักส์

เลขบัตรประชาชนเลขที่ ๓๙๐๐๔๐๐๐๑๓๘๐๗ เลขที่ ๗๓/๑๘ ถ.พลพิชัย ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

รายการ	ว.ด.ป.	จำนวนเงิน	ภาษี	หมายเหตุ
๑. ค่าวัสดุเคมีภัณฑ์	๑๕ ก.ค. ๖๒	๘,๕๐๔.๖๗	๘๕.๐๔	
รวม			๘๕.๐๔	

(แปดสิบบห้าบาทสี่สตางค์)

ลงชื่อ 

(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เจ้าหน้าที่การเงิน

สำเนาถูกต้อง

๑๖

(นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

วันที่ ๑๖/๗/๖๒



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/๙๑

วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินบำรุง

๑๓๓๒.๑๐๖/๙๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ มีความประสงค์จะขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบหมวดค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ ตามโครงการใช้เลือดป้องกันได้ด้วยชุมชนปี๒๕๖๒

ลำดับที่	สั่งซื้อจากบริษัท/ห้างร้าน	บิลเลขที่	จำนวนเงิน
๑.	พี พี เมดิคอล โปรดักส์	เลขที่..BX๐๒๔๙๗.....	๙,๑๐๐.๐๐
รวมเงิน			๙,๑๐๐.๐๐

จำนวน.....๑.....ฉบับ รวมเป็นเงิน ๙,๑๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....
(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)
เจ้าหน้าที่การเงิน

สำเนาถูกต้อง
จ.ม.ว.

(นางสาวธรวาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

อนุมัติ

(นางดรุณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

๑๙ ก.ค. ๖๒

จ่ายแล้ว

(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
19/๗/๖๒



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า ตำบลหัวป่า อำเภอกวนเมือง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/๑๒๒

วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ/สั่งจ้างโดยเฉพาะวิธีเจาะจง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าเห็นชอบรายงานขอซื้อวัสดุเคมีภัณฑ์ เพื่อใช้ในการ
งานป้องกันควบคุมโรคใช้เลือดออกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าตามโครงการใช้เลือดป้องกันได้
ด้วยชุมชนปี๒๕๖๒ จำนวน ๒ รายการ เป็นเงิน ๙,๑๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) ตามระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๔ รายละเอียดดังแนบ

ในการนี้เจ้าหน้าที่ได้เจรจาตกลงราคากับ พี พี เมดิคอล โปรดักส์ ซึ่งมีอาชีพขาย/รับจ้างแล้ว
ปรากฏว่าเสนอราคา เป็นเงิน ๙,๑๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ จึงเห็นควรจัดซื้อ/จัด
จ้างจากผู้เสนอราคารายดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

๑. อนุมัติให้สั่งซื้อ/สั่งจ้างจาก พี พี เมดิคอล โปรดักส์ เป็นผู้ขาย/ผู้รับจ้าง
ทำการ ซื้อวัสดุเคมีภัณฑ์ เพื่อใช้ในการป้องกันควบคุมโรคใช้เลือดออกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัว
ป่าตามโครงการใช้เลือดป้องกันได้ด้วยชุมชนปี๒๕๖๒ ในวงเงิน ๙,๑๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)
กำหนดเวลาการส่งมอบภายใน ๓๐ วัน

๒. ลงนามในสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง ดังแนบ

ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางสาวเสาวลักษณ์ มะแซะมะ)

นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว

จ.พ.

(นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว)

-เห็นชอบ

-อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางดรุณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า

วันที่ ๒๘ พ.ค. ๖๒

ใบตรวจรับพัสดุ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

วันที่...๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒.....

ตามที่...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ...ได้จัดซื้อ/จัดจ้าง...วัสดุเคมีภัณฑ์เพื่อใช้ในงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบตามโครงการไข้เลือดป้องกันได้ด้วยชุมชนปี๒๕๖๒.....

จาก ..พี พี เมลติคอลล โปรตักส์..... ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้างเลขที่...๑๓๙/๒๕๖๒.....

ลงวันที่...๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒..... ครบกำหนดส่งมอบวันที่...๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๒.....

บัดนี้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้จัดส่ง/ทำงาน ...วัสดุเคมีภัณฑ์ เพื่อใช้ในงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบตามโครงการไข้เลือดป้องกันได้ด้วยชุมชนปี ๒๕๖๒..... ตามหนังสือ

ส่งมอบของ ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง เลขที่BX๐๒๔๙๗.....ลงวันที่...๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒.....

การซื้อ/จ้าง รายนี้ได้สั่งแก้ไขเปลี่ยนแปลงคือ ...(ถ้ามี).....

ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานเมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒..แล้วปรากฏว่างานเสร็จเรียบร้อยถูกต้องตาม

สัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง ทุกประการ เมื่อวันที่ ..๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒.....

โดยส่งมอบเกินกำหนด จำนวน-..... วัน คิดค่าปรับในอัตรา.....

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น-..... บาท จึงออกหนังสือสำคัญ ฉบับนี้ให้ไว้ วันที่..๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒.....

ผู้ขาย/ผู้รับจ้างควรได้รับเงินเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ...๙,๑๐๐.๐๐.....บาท.....(เก้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน).....

ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง

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

ลงชื่อ

(นายวิษณุ ปราบโรค)

ผู้ตรวจรับพัสดุ

สำเนาถูกต้อง

จ น

(นางสาวรุม่าวลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

* กรณีการจัดซื้อคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคา กรณีการจัดจ้างคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของวงเงินทั้งหมด
หมายเหตุ ใช้กับการจัดซื้อหรือจัดจ้างพัสดุ (ที่มีใช้งานก่อสร้าง)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า ตำบลหัวปาด อำเภอกงหรา จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/๑๒๐

วันที่...๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒.....

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า มีความประสงค์จะขอซื้อวัสดุเคมีภัณฑ์ เพื่อใช้ใน งานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าตามโครงการไข้เลือดป้องกัน ได้ด้วยชุมชนปี๒๕๖๒ ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการ บริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒, ข้อ ๒๕(๕), ข้อ ๗๙ และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัด จ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้าง ในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑ และข้อ ๕ จึงขอ รายงานขอซื้อดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ คือ เพื่อใช้ใน งานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า

สำเนาถูกต้อง
จ.ม.

๒.รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ

ลำดับ ที่	รายละเอียดของพัสดุที่ จะซื้อ	จำนวน หน่วย	[] ราคามาตรฐาน [] ราคาที่ได้มาจากการสืบ จากท้องตลาด(หน่วยละ)		จำนวนและ (วงเงินที่ขอมอบให้ไว้) หน่วยละ (เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน จำนวนเงิน)			
๑	ทรายเคลือบสารที่มีฟอส ๑% ขนาด ๕๐ กรัม X	๑ ถัง		๔,๙๐๐ ๐๐	๔,๙๐๐	๐๐	๔,๙๐๐	๐๐
๒	๕๐๐ ของ น้ำยาพ่นหมอกควัน ขนาด ๑ ลิตร	๓ ขวด		๑,๔๐๐ ๐๐	๑,๔๐๐	๐๐	๔,๒๐๐	๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (เก้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)							๙,๑๐๐	๐๐

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อ เป็นเงิน ๙,๑๐๐.- บาท (เก้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะขอซื้อครั้งนี้ เป็นเงิน ๙,๑๐๐.- บาท (เก้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจัดซื้อ ดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๘(๓) ประกอบกับกฎกระทรวงกำหนดวงเงิน การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการ จัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑ การ จัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมี วงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง และและคำสั่ง จังหวัด สงขลา ที่ ๔๕๙๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา ได้มอบอำนาจการการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้แก่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ครั้งหนึ่งวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อเสนออื่นๆเห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุตามเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. เห็นชอบในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. อนุมัติแต่งตั้ง นายวิษณุ ปราบโรค ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน เป็นผู้ตรวจรับ

พัสดุ

ลงชื่อ.....นางสาวสมศรี มงclair.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวเสาวลักษณ์ มะชะมะ)

วันที่ ๒๗ พ.ค. ๖๕

-เห็นควรให้ความเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....จ.ม.ว. (รับจ.ท.).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)

วันที่ ๒๗ พ.ค. ๖๕

- เห็นชอบ

(ลงชื่อ).....

(นางตรุณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

วันที่ ๒๗ พ.ค. ๖๕

สำเนาถูกต้อง

จ.ม.ว.

(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ใบสั่งซื้อ

ผู้รับจ้าง พี พี เมดิคอล โปรดักส์
ที่อยู่ ๗๓/๑๘ ถ.พลพิชัย ต.หาดใหญ่
อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓ ๙๐๐๔ ๐๐๐๑๓ ๘๐ ๗
เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๖๗๙๗๒๙๒
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....
ชื่อบัญชี.....
ธนาคาร.....สาขา.....

ใบสั่งซื้อเลขที่...๑๓๙/๒๕๖๒...
วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ
ที่อยู่ ม.๕ ต.ห้วยลึก อ.ควนเนียง
จ.สงขลา ๙๐๒๒๐
โทรศัพท์ ๐๗๔-๕๑๐๓๑๖

ตามที่ พี พี เมดิคอล โปรดักส์ ได้เสนอราคาตามใบเสนอราคาเลขที่..PS๐๒๗๑๕.....
ลงวันที่...๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒...ไว้ต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ
ตามรายการ ดังต่อไปนี้การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ทรายเคลือบสารที่มีฟอส ๑%	๑	ถัง	๔,๙๐๐.๐๐	๔,๙๐๐.๐๐
๒	ขนาด ๕๐ กรัม X ๕๐๐ ซอง น้ำยาฟันทมอกควัน ขนาด ๑ ลิตร	๓	ขวด	๑,๔๐๐.๐๐	๔,๒๐๐.๐๐
(เก้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๘,๕๐๔.๖๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๙๕.๓๓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙,๑๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑.กำหนดส่งมอบภายใน๓๐..... วันนับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ

๒.ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๒.....

๓.สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

๔.ระยะเวลารับประกัน-.....

๕.สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาจ้างแต่
ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาทนับตั้งแต่วันที่ล่วงเลยกำหนดแล้วเสร็จตามใบสั่งซื้อจนถึงวันที่งานแล้วเสร็จ
บริบูรณ์

๖.ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลงชื่อ อรุณมาลี เอียดแก้ว ผู้สั่งซื้อ(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
(นางสาวอรุณมาลี เอียดแก้ว)
วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ จิรเทพ คำคง ผู้รับจัดหา
(นางจันทนา ต่วนมี)
วันที่ ๒๘.๕.๖๒.....

สำเนาถูกต้อง

อรุณมาลี

(นางสาวอรุณมาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หัวป่าบ ตำบลห้วยลึก อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/พิเศษ

วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการ จัดซื้อวัสดุเคมีภัณฑ์เพื่อใช้ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบตามโครงการใช้เลือดป้องกันได้ด้วยชุมชนปี๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

เหตุผลความจำเป็น

เพื่อใช้ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

มีวัสดุเคมีภัณฑ์เพื่อใช้ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบที่เพียงพอต่อการใช้ในการปฏิบัติงาน

รายการที่เสนอจัดซื้อ-จัดจ้าง

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา	รวมเงิน
๑	ทรายเคลือบสารที่มีฟอส ๑% ขนาด ๕๐ กรัม X ๕๐๐	๑	ถัง	๔,๙๐๐.๐๐	๔,๙๐๐.๐๐
๒	ของ น้ำยาพ่นหมอกควัน ขนาด ๑ ลิตร	๓	ขวด	๑,๔๐๐.๐๐	๔,๒๐๐.๐๐
รวมเงิน(เก้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)					๙,๑๐๐.๐๐

และขอแต่งตั้งกรรมการกำหนดคุณลักษณะและกรรมการตรวจรับการจัดซื้อ-จัดจ้าง ดังต่อไปนี้

นายวิษณุ ปราบโรค ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

อยู่ใน (/) แผนประจำปี

() งานเร่งด่วนนอกงบประมาณ

ผู้บันทึก...นางสาวสุภาวดี ใจดี

(นางสาวเสาวลักษณ์ มะชะมะ)

เจ้าหน้าที่

สำเนาถูกต้อง

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

.....- เห็นควรอนุมัติ.....

.....

สุภาวดี ใจดี
(นางสาวสุภาวดี ใจดี)

ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

(/) อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....

ดร.ณิชา ธานี
(นางดร.ณิชา ธานี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หัวป่าบ ตำบลห้วยลึก อำเภอกวนเนียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/พิเศษ

วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดขอบเขตของงานจัดซื้อพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

งานพัสดุจัดซื้อวัสดุเคมีภัณฑ์เพื่อใช้ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หัวป่าบตามโครงการใช้เลือดป้องกันได้ด้วยชุมชนปี๒๕๖๒ จำนวน ๒ รายการ วงเงิน ๙,๑๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดขอบเขตของงานจัดจ้างพัสดุ เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้งบุคคลดังรายชื่อต่อไปนี้ เพื่อจัดทำรายละเอียดขอบเขตงาน

นายวิชณุ ปราบโรค ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ...เสาวณี อึ้งแก้ว...เสาวณี อึ้งแก้ว...เจ้าหน้าที่

(นางสาวเสาวณี อึ้งแก้ว มะแซะมะ)

ลงชื่อ...เสาวณี อึ้งแก้ว...เสาวณี อึ้งแก้ว...หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวเสาวณี อึ้งแก้ว)

อนุมัติ

ลงชื่อ.....เสาวณี อึ้งแก้ว.....

(นางตรุณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

เสาวณี อึ้งแก้ว

(นางสาวเสาวณี อึ้งแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

รายละเอียดขอบเขตและคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง
จัดซื้อวัสดุเคมีภัณฑ์

รายการ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา	รวมเงิน
๑	ทรายเคลือบสารที่มีฟอส ๑% ขนาด ๕๐ กรัม X ๕๐๐ ซอง	๑	ถัง	๔,๙๐๐.๐๐	๔,๙๐๐.๐๐
๒	น้ำยาฟันทมอกควิน ขนาด ๑ ลิตร	๓	ขวด	๑,๔๐๐.๐๐	๔,๒๐๐.๐๐
รวมเงิน(เก้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)					๙,๑๐๐.๐๐

ลงชื่อ.....ผู้กำหนดขอบเขตของงาน
(นายวิษณุ ปราบโรค)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

สำเนาถูกต้อง
จ.ม.
(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวเสาวลักษณ์ มะแซะมะ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นายวิษณุ ปราบโรค	(กรรมการตรวจรับ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือ ผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือมีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ กับ พี พี เมดิคอล โปรดักส์ บิลเลขที่...๒๕...๑๒๔๑...๗.....ลงวันที่...๑๙...๙...๑...๖๖.....ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนามธมวรี.....13/01/67.....
(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนามเสาวลักษณ์.....๑๖/๐๑/๖๗.....
(เสาวลักษณ์ มะแซะมะ)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนามวิษณุ.....
(นายวิษณุ ปราบโรค)
(กรรมการตรวจรับ)

อำนาจกตัญญู

ธมวรี

(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

- เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ
- ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
 - เห็นควรส่งหลักฐานเพื่อเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ต่อไป
 - เพื่อโปรดทราบและพิจารณา


นางสาวลักษณ มะชะมะมะ
.....
(นางสาวเสาวลักษณ์ มะชะมะมะ)
เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่
- เห็นชอบ

จ. ม. ๕ 1 ๕๖๑/๒๖
.....
(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

- ทราบ
- เห็นชอบ


.....
(นางตรุณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

สำเนาออกตัว

จ. ม. ๕

(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

พี พี เมดิคอล โปรดักส์

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

โทรศัพท์ : 081-6797292 แฟกซ์ : Line ID : 0816797292

เลขที่ : PS02715

ทะเบียนนิติบุคคล :

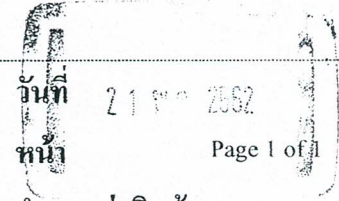
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 3 9004 00013 80 7

ใบเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ
ที่อยู่ ตำบลหัวปึก อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา
เลขผู้เสียภาษี 0994000584091

โทรศัพท์

แฟกซ์



กำหนดส่งสินค้า

ชนิดภาษี สินค้ารวมภาษี

ผู้เสนอราคา นาง จันทนา ด่วนมี

เงื่อนไข :

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายละเอียด	จำนวน	ราคา/บาท	ส่วนลด	รวมเงิน
1	ST00231	ทรายเคลือบสารที่มีฟอส 1 % ขนาด 50 กรัม x 500 ซอง	1 ถัง	4,900.00		4,900.00
2	ST00199	น้ำยาฟันทมอกรวัน ขนาด 1 ลิตร	3 ขวด	1,400.00		4,200.00

หมายเหตุ

ผู้เสนอราคา



ส่วนลดการค้า	0.00
มูลค่าสินค้า	8,504.67
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	595.33
รวมทั้งสิ้น	9,100.00

พี พี เมดิคอล โปรดักส์

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

โทรศัพท์ 081-6797292 แพลตฟอร์ม Line ID : 0816797292

เลขที่เอกสาร

BX02497

เลขทะเบียนนิติบุคคล

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

3 9004 00013 80 7

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

รหัส	AR00173	วันที่	25 มิ.ย. 2562
ชื่อลูกค้า	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวปราบ	หน้า	1
ที่อยู่	ตำบลหัวปลี อำเภอกวนเนียง จังหวัดสงขลา	อัตราภาษี	7
เลขผู้เสียภาษี	0994000584091	เงื่อนไขการชำระ	
โทรศัพท์		อ้างอิง	SA02499

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/บาท	ส่วนลด	รวม
1	ทรายเคลือบสารที่มีฟอส 1 % ขนาด 50 กรัม x 500 ซอง	1.00 ถัง	4,900.00		4,900.00
2	น้ำยาฟันทมออกควิน ขนาด 1 ลิตร	3.00 ขวด	1,400.00		4,200.00

สำเนาถูกต้อง

ร.พ.
1
(นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

หมายเหตุ

(แก้พื้นที่ร่องรอยบาทถ้วน)

- * ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพที่เรียบร้อย จำนวนสินค้าและราคาถูกต้องแล้ว
- * เอกสารฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้เรียกเก็บเงินจากลูกค้าหรือเช็คผ่านธนาคารเรียบร้อยแล้ว

ส่วนลดการค้า	0.00
มูลค่าสินค้า	8,504.67
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	595.33
รวมทั้งสิ้น	9,100.00

ผู้รับสินค้า ร.พ. (สงขลา) ผู้รับเงิน ล.พ. อ.จ. ผู้มีอำนาจลงนาม

() (นางจันทร์ ด่วนมี)



พี พี เมดิคอล โปรดักส์

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

โทรศัพท์ 081-6797292 แฟกซ์ Line ID : 0816797292

เลขที่เอกสาร

BX02497

เลขทะเบียนนิติบุคคล

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

3 9004 00013 80 7

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

(ต้นฉบับ)

รหัส AR00173
ชื่อลูกค้า โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ
ที่อยู่ ตำบลหัวปาลึก อำเภอกวนเนียง จังหวัดสงขลา
เลขผู้เสียภาษี 0994000584091
โทรศัพท์

วันที่ 19 ต.ค. 2562
หน้า 1
อัตราภาษี 7
เงื่อนไขการชำระ
อ้างอิง SA02499

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/บาท	ส่วนลด	รวม
1	ทรายเคลือบสารที่มีฟอส 1 % ขนาด 50 กรัม x 500 ซอง	1.00 ถัง	4,900.00		4,900.00
2	น้ำยาฟันทมออกควิน ขนาด 1 ลิตร	3.00 ขวด	1,400.00		4,200.00

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวธุมารตี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

จ่ายแล้ว

(นางจุฬารัตน์ พุทธิสุทะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
19/10/22

หมายเหตุ

(เก็บพินหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

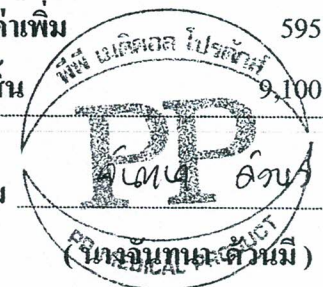
- * ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้น ในสภาพที่เรียบร้อย จำนวนสินค้าและราคาถูกต้องแล้ว
- * เอกสารฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อ ได้เรียกเก็บเงินจากลูกค้าหรือเช็คผ่านธนาคารเรียบร้อยแล้ว

ส่วนลดการค้า	0.00
มูลค่าสินค้า	8,504.67
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	595.33
รวมทั้งสิ้น	9,100.00

ผู้รับสินค้า จุฬารัตน์ พุทธิสุทะ ผู้รับเงิน ดิโนนา อังศรี ผู้มีอำนาจลงนาม

()

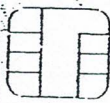
(นางจันทนา ด่วนมี)





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9004 00013 80 7

ชื่อตัวหรือชื่อสกุล นาง จันทนา ค้วนมี



Name Mrs. Jantana

Last name Duanmee

เกิดวันที่ 13 ต.ค. 2516

Date of Birth 13 Oct. 1973

สถานะ โสด

ที่อยู่ 73/18 ถ.พลพิชัย ต.นาแลใหญ่

อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

4 ม.ค. 2560

วันหมดอายุ

4 Jan. 2017

Date of Expiry



เลขประจำตัวประชาชน (ผู้มีสิทธิเลือกตั้ง)

เลขหนังสือประชาชน

12 ต.ค. 2568

12 Oct. 2025

Date of Expiry

148

148

138

178

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

012-92-010-1021

สำเนาถูกต้อง
 ค้วนมี ค้วนมี

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวธรวาลี เอียดแก้ว)
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

BORA-9.2-01-2560



ประเทศไทย
 THAILAND

ME0-1102308-93

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9098-068921-0

สำนักทะเบียน ต่อมณฑลนครราชสีมา

รายการที่อยู่ 73/18 ถนนพลพิชัย

ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน ตึกแถว

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 1 เมษายน 2551

[ชุมชนบ้านหาดใหญ่]



ลงชื่อ

นางสาว

นายทะเบียน

(นางศศิศา วรารัตนกุล)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 11 กรกฎาคม 2555

สำนักงานสาธารณสุข

งม

(นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติ

เล่มที่

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9098-068921-0

ลำดับที่ 3

ชื่อ นางจันทนา ด้านมี

(นางธัญญา สังข์สิงห์)

ไทย

เพศหญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-9004-00013-80-7 สถานภาพ คู่สมรส เกิดเมื่อ 13 ต.ค. 2516

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อาวย

3-9004-00013-78-5 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ เจริญ

3-9004-00013-77-7 สัญชาติ ไทย

นายทะเบียน

มาจาก 163 หมู่ที่ 1 ช.หมู่บ้านวงศ์ทอง ต.ควนลัง

อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา เมื่อ 25 มี.ค. 2556 (นางธัญญา สังข์สิงห์)

ไป

นายทะเบียน



ทะเบียนเลขที่ 3900409013807

ลำซอกที่ 9000356000674

แบบ พ.ล. 0463

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
 สำนักงานคณะกรรมการทะเบียนพาณิชย์ **ดำเนินการถูกต้อง**
 ใบทะเบียนพาณิชย์
 ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

(นางสาวรุมาวดี เอียดแก้ว)
 เจ้าพนักงานสาธารณสุข

นาง อัญญา ความมี

โรคทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2556

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์

ที่ที่ เมล็ดสด โปรดักส์

เขียนเป็นอักษรโรมัน



ดำเนินการถูกต้อง

ส.ไพฑูริย์ ด่วน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายอุปกรณ์การแพทย์ /

จำหน่ายเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ /

จำหน่ายยารักษาโรค /

จำหน่ายชุดทดสอบทางการแพทย์ /

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 73/18

หมู่ที่ -

ครอบครัว/ซอย

ถนน พลพริษฐ์

ตำบลบางขวาง บางใหญ่

อำเภอเขาหลวง บางใหญ่

จังหวัด สงขลา



ออกให้ ณ วันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2556



นางระพีพรรณ วัฒนศิริ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/๙๗

วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินบำรุง

1011062

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ มีความประสงค์จะขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง ของ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบหมวดค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ ในการจัดซื้อวัสดุเคมีภัณฑ์ป้องกัน
และกำจัดยุงในงานโรคติดต่อเพื่อป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกตามโครงการใช้เลือดป้องกันได้ด้วยชุมชน
ปี๒๕๖๒

ลำดับที่	สั่งซื้อจากบริษัท/ห้างร้าน	บิลเลขที่	จำนวนเงิน
๑.	บริษัท ดาราภัณฑ์ ภาคใต้ จำกัด	เล่มที่ ๓๖ เลขที่ ๕๕๕	๑๔,๐๐๐.๐๐
รวมเงิน			๑๔,๐๐๐.๐๐

จำนวน.....๑.....ฉบับ รวมเป็นเงิน ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....
(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)
เจ้าหน้าที่การเงิน

สำเนาออกคลัง

(นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

อนุมัติ

(นางดรุณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

ผู้อำนวยการ

(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา
ที่อยู่ ๓๕/๓ หมู่ ๕ ตำบลห้วยลึก อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๕๘๔๐๙๑
ขอรับรองว่าได้หักเงิน ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเบิกเงินที่ ..สข ๑๓๓๒.๑๐๖/
ลงวันที่ ๓๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๒ จาก บริษัท ดารากันท์ ภาคใต้ จำกัด
เลขบัตรประชาชนเลขที่ ๐๙๐๕๕๔๕๐๐๑๙๖๖ เลขที่ ๘๑ ถ.ราษฎร์ยินดี ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

รายการ	ว.ด.ป.	จำนวนเงิน	ภาษี	หมายเหตุ
๑. ค่าวัสดุเคมีภัณฑ์	๓๐ ก.ค. ๖๒	๑๓,๐๘๔.๑๑	๑๓๐.๘๔	
รวม			๑๓๐.๘๔	

(หนึ่งร้อยสามสิบบาทแปดสิบบสี่สตางค์)

ลงชื่อ
(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เจ้าหน้าที่การเงิน

เจ้าพนักงานคลัง
งม
(นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

๓๐ ก.ค. ๖๒
๑๓,๙๖๙.๖๖



บริษัท ดาราภัณฑ์ ภาคใต้ จำกัด สหกรณ์ไทย
Daraphan Southern Co., Ltd.

ต้นฉบับ
ORIGINAL

211 หมู่ 10 ซอยวัด 5 หมู่ 10 ตำบลบ้านใหม่ อ.บ้านใหม่ จ.สงขลา 90110 Tel. 074-357469 357465 Fax. 074-357462
11 Rajyindee Rd., Hatyai Songkhro 90110 Tel. 074-357469 357465 Fax. 074-357462

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๙๙ ๙๙๙๙-๙๙๐๐๑-๙๙๙ ๙

เอกสารออกเป็นชุด

ลูกค้า Customer's name		ใบเสร็จรับเงิน RECEIPT	
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวปาย		กำหนดชำระเงิน Term of payment	เล่มที่ Book No. 62
ที่อยู่ Address อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา		พนักงานขาย Sales man สันติ	เลขที่ No. 55๑
		รหัส Code	วันที่ Date 30/7/62
จำนวน Quantity	รายการ Description	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
5 ลิตร	ผลิตภัณฑ์ป้องกันและกำจัดยุง อะควา เค - โอทรีน	2,800.00	14,000 -
<p>จ่ายแล้ว</p> <p><i>(นางจุฬารัตน์ พุทธิสุข)</i> พยาบาลประจำศูนย์อนามัยชุมชน 30/7/62</p>		<p>สำเนาถูกต้อง</p> <p><i>จ. น.</i> (นางสาวธรรมาวลี เอียดแก้ว) เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน</p>	
กรุณาย้ายเช็คขีดคร่อมเฉพาะ A/C PAYEE ONLY เพื่อบัญชีของ บริษัท ดาราภัณฑ์ ภาคใต้ จำกัด เท่านั้น		รวมราคาทั้งสิ้น Sub Total	13,084 11
กรณีชำระเงินด้วยเช็ค จะสมบูรณ์ต่อเมื่อ บริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว		ภาษีมูลค่าเพิ่ม Vat 7%	915 89
โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากพนักงานของบริษัทฯ ทุกครั้งที่ท่านชำระเงินค่าสินค้า		รวมเงินสุทธิ Net Total	14,000 -

จำนวนเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร)
Total Amount

(หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

สันติ

รับเป็น
Receiver

(Signature)

ลายเซ็นผู้รับมอบอำนาจ
Authorized Signature

ใบตรวจรับพัสดุ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ
วันที่...๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒.....

ตามที่...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ....ได้จัดซื้อ/จัดจ้าง....วัสดุเคมีภัณฑ์ป้องกันและ
กำจัดยุงในงานโรคติดต่อเพื่อป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก....
จาก ..บริษัทธาราภัณฑ์ ภาคใต้ จำกัด..... ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้างเลขที่...๑๖๔/๒๕๖๒.....
ลงวันที่ ...๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒..... ครบกำหนดส่งมอบวันที่...๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒.....

บัดนี้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้จัดส่ง/ทำงาน ...วัสดุเคมีภัณฑ์ป้องกันและกำจัดยุงในงานโรคติดต่อเพื่อ
ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก..... ตามหนังสือ
ส่งมอบของ ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง เลขที่ ...๕๕๘.....ลงวันที่...๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒.....
การซื้อ/จ้าง รายนี้ได้ส่งแก้ไขเปลี่ยนแปลงคือ ...(ถ้ามี).....
ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานเมื่อวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒..แล้วปรากฏว่างานเสร็จเรียบร้อยถูกต้องตาม
สัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง ทุกประการ เมื่อวันที่ ..๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒.....
โดยส่งมอบเกินกำหนด จำนวน วัน คิดค่าปรับในอัตรา.....
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท จึงออกหนังสือสำคัญ ฉบับนี้ให้ไว้ วันที่...๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒.....
ผู้ขาย/ผู้รับจ้างควรได้รับเงินเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ...๑๔,๐๐๐.๐๐...บาท (...หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน.....)
ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง

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

ลงชื่อ
(นายวิษณุ ปราบโรค)
ผู้ตรวจรับพัสดุ

สำเนาถูกต้อง

.....
(นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

* กรณีการจัดซื้อคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคา กรณี
การจัดจ้างคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของวงเงินทั้งหมด
หมายเหตุ ใช้กับการจัดซื้อหรือจัดจ้างพัสดุ (ที่มีใช้งานก่อสร้าง)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า ตำบลหัวป่า อำเภอกวนเมือง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/๑๔๒

วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ/สั่งจ้างโดยเฉพาะวิธีเจาะจง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าเห็นชอบรายงานขอซื้อ/ขอจ้าง ซื้อวัสดุเคมีภัณฑ์ ป้องกันและกำจัดยุงในงานโรคติดต่อเพื่อป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกตามโครงการใช้เลือดป้องกันได้ด้วย ชุมชนปี๒๕๖๒ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ตามระเบียบ กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๔ รายละเอียดดังแนบ

ในการนี้เจ้าหน้าที่ได้เจรจาตกลงราคากับ บริษัทดารารักษ์ ภาคใต้ จำกัด ซึ่งมีอาชีพขาย/รับจ้าง แล้ว ปรากฏว่าเสนอราคา เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบ กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ จึงเห็นควรจัดซื้อ/จัด จ้างจากผู้เสนอราคารายดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

๑. อนุมัติให้สั่งซื้อ/สั่งจ้างจาก บริษัทดารารักษ์ ภาคใต้ จำกัด เป็นผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ทำการ ซื้อวัสดุเคมีภัณฑ์ป้องกันและกำจัดยุงในงานโรคติดต่อเพื่อป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกตามโครงการ ใช้เลือดป้องกันได้ด้วยชุมชนปี๒๕๖๒ ในวงเงิน ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) กำหนดเวลาการส่ง มอบภายใน ๑๕ วัน

๒. ลงนามในสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง ดังแนบ

ลงชื่อ).....*นางสาวสุมาลี เอียดแก้ว*.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวสุมาลี เอียดแก้ว)

นางสาวสุมาลี เอียดแก้ว

(นางสาวสุมาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลงชื่อ).....*ดร.ณิชา ธินาพิชญ์นันท์*.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวสุมาลี เอียดแก้ว)

-เห็นชอบ

-อนุมัติ

(ลงชื่อ).....*ดร.ณิชา ธินาพิชญ์นันท์*.....

(นางสาวสุมาลี เอียดแก้ว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า

วันที่ ๒๘ มิ.ย. ๒๕๖๒



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวปาบ ตำบลหัวยี่ลิก อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา
ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/๑๔๑ วันที่...๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒.....

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวปาบ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวปาบ มีความประสงค์จะขอซื้อวัสดุเคมีภัณฑ์ป้องกันและกำจัดยุงในงานโรคติดต่อเพื่อป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกตามโครงการใช้เลือดป้องกันได้ด้วยชุมชนปี๒๕๖๒ ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒, ข้อ ๒๕(๕), ข้อ ๗๙ และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑ และข้อ ๕ จึงขอรายงานขอซื้อดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ คือ จัดซื้อวัสดุเคมีภัณฑ์ป้องกันและกำจัดยุงในงานโรคติดต่อเพื่อป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกตามโครงการใช้เลือดป้องกันได้ด้วยชุมชนปี๒๕๖๒

๒.รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวนหน่วย	[] ราคามาตรฐาน [] ราคาที่ได้มาจากการสืบจากท้องตลาด(หน่วยละ)		จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้			
			หน่วยละ	จำนวนเงิน	หน่วยละ	จำนวนเงิน		
๑	ผลิตภัณฑ์ป้องกันและกำจัดยุงอะควา เค - โอทรีน	๕ ลิตร	๒,๘๐๐	๐๐	๒,๘๐๐	๐๐	๑๔,๐๐๐	๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)							๑๔,๐๐๐	๐๐

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อ เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะขอซื้อครั้งนี้ เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจะซื้อ ดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๘(๓) ประกอบกับกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑ การจัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง และและคำสั่ง จังหวัดสงขลา ที่ ๔๕๕๕/๒๕๖๐ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา ได้มอบอำนาจการการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้แก่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ครั้งหนึ่งวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อเสนออื่นๆเห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุตามเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. เห็นชอบในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. อนุมัติแต่งตั้ง นายวิษณุ ปราโบโรค ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน เป็น ผู้ตรวจรับ

พัสดุ

ลงชื่อ.....เสาวลักษณ์ มะแซมมะ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวเสาวลักษณ์ มะแซมมะ)

วันที่.....๒๖ ธ.ค. ๖๖.....

-เห็นควรให้ความเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ธัญมาลี เอียดแก้ว.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวธัญมาลี เอียดแก้ว)

วันที่.....๒๖ ธ.ค. ๖๖.....

- เห็นชอบ

(ลงชื่อ).....[ลายเซ็น].....

(นางครุณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า

วันที่.....๒๖ ธ.ค. ๖๖.....

สำเนาถูกต้อง

[ลายเซ็น]

(นางสาวธัญมาลี เอียดแก้ว)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ใบสั่งซื้อ

ผู้รับจ้าง บริษัทดารารักษ์ ภาครัฐ จำกัด
ที่อยู่ ๘๑ ถนนราชบุรียิมตี ต.หาดใหญ่
อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐๘๒-๒๖๘๘๖๙๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐-๙๐๕๕-๕๕๐๐๑-๙๖-๖
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....
ชื่อบัญชี.....
ธนาคาร.....สาขา.....

ใบสั่งซื้อเลขที่...๑๖๔/๒๕๖๒.....
วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวปาย
ที่อยู่ ม.๕ ต.หัวปาย อ.ควนเนียง
จ.สงขลา ๙๐๒๒๐
โทรศัพท์ ๐๗๔-๕๑๐๓๑๖

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัดควนเนียงบริการได้เสนอราคาตามใบเสนอราคาเลขที่.....-.....
ลงวันที่...๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒...ไว้ต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวปาย ซึ่งได้รับราคาและตกลง
จ้าง ตามรายการ ดังต่อไปนี้การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ผลิตภัณฑ์ป้องกันและกำจัดยุง อะควา เค - โอพรีน	๕	ลิตร	๒,๘๐๐.๐๐	๑๔,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๓,๐๘๔.๑๑
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๙๑๕.๘๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๔,๐๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน๑๕.....วันนับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวปาย
- ระยะเวลาประกัน-.....
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาจ้างแต่
ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาทนับตั้งแต่วันที่ล่วงเลยกำหนดแล้วเสร็จตามใบสั่งซื้อจ้างจนถึงวันที่งานแล้วเสร็จ
บริบูรณ์
- ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อจ้าง

ลงชื่อ
(นางสาวธูมาลี เอียดแก้ว)
วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒

สำเนาถูกต้อง
(นางสาวธูมาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลงชื่อ
(นาย สันติ)
วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หัวป่า ตำบลห้วยลึก อำเภอดอนเจียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/พิเศษ

วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการ จัดซื้อวัสดุเคมีภัณฑ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า

เหตุผลความจำเป็น

จัดซื้อวัสดุเคมีภัณฑ์ป้องกันและกำจัดยุงในงานโรคติดต่อเพื่อป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกตามโครงการไข้เลือดออกป้องกันได้ด้วยชุมชนปี๒๕๖๒

ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

มีวัสดุเคมีภัณฑ์ป้องกันและกำจัดยุงในงานโรคติดต่อเพื่อป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกตามโครงการไข้เลือดออกป้องกันได้ด้วยชุมชนปี๒๕๖๒ ที่เพียงพอต่อการใช้ในการปฏิบัติงาน

รายการที่เสนอจัดซื้อ-จัดจ้าง

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา	รวมเงิน
๑	ผลิตภัณฑ์ป้องกันและกำจัดยุง อะควา เค - โอทรีน	๕	ลิตร	๒,๘๐๐.๐๐	๑๔,๐๐๐.๐๐
รวมเงิน(หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)					๑๔,๐๐๐.๐๐

และขอแต่งตั้งกรรมการกำหนดคุณลักษณะและกรรมการตรวจรับการจัดซื้อ-จัดจ้าง ดังต่อไปนี้

นายวิษณุ ปราบโรค ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข ปฏิบัติงาน

อยู่ใน (/) แผนประจำปี

() งานเร่งด่วนนอกงบประมาณ

สำเนาถูกต้อง

สม (นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว)

ผู้บันทึก... นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว

(นางสาวเสาวลักษณ์ มะแซมมะ)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

.....- เห็นควรอนุมัติ.....

.....

ธุมวาลี เอียดแก้ว
(นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว)

ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

(/) อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....

(นางตรุณี ธนาพิชญนันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หัวป่า ตำบลหัวปลี อำเภอกวนเนียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/พิเศษ

วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดขอบเขตของงานจัดซื้อพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า

งานพัสดุจัดซื้อวัสดุเคมีภัณฑ์ป้องกันและกำจัดยุงในงานโรคติดต่อเพื่อป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกตามโครงการใช้เลือดป้องกันได้ด้วยชุมชนปี๒๕๖๒ จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดขอบเขตของงานจัดซื้อพัสดุ เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้งบุคคลดังรายชื่อต่อไปนี้ เพื่อจัดทำรายละเอียดขอบเขตงาน

นายวิษณุ ปราบโรค

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ปฏิบัติงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ...นางสาววิมล...เจ้าหน้าที

(นางสาวเสาวลักษณ์ มะชะมะ)

ลงชื่อ...จ.มาลี...หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว)

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางตรุณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

รายละเอียดขอบเขตและคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง
จัดซ่อมเครื่องพ่นฝอยละออง ULV

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา	รวมเงิน
๑	ผลิตภัณฑ์ป้องกันและกำจัดยุง อะควา เค - โอทรีน	๕	ลิตร	๒,๘๐๐.๐๐	๑๔,๐๐๐.๐๐
รวมเงิน(หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)					๑๔,๐๐๐.๐๐

ลงชื่อ
(นายวิษณุ ปราบโรค)
เจ้าพนักงานสาธารณสุข ปฏิบัติงาน

สำเนาถูกต้อง

.....
(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวเสาวลักษณ์ มะแซะมะ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายวิษณุ ปราบโรด (กรรมการตรวจรับ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือ ผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือมีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ กับ บริษัท ดาราภัณฑ์ ภาคใต้ จำกัด บิลเลขที่.....๕๕๘.....ลงวันที่ ๓๐.๗.๖๒.....ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(เสาวลักษณ์ มะแซะมะ)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นายวิษณุ ปราบโรด)
(กรรมการตรวจรับ)

สำเนาถูกต้อง
ธม

(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุข

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

- ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
- เห็นควรส่งหลักฐานเพื่อเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ต่อไป
- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

.....นางสาวเสาวลักษณ์ มะชะมะ.....

(นางสาวเสาวลักษณ์ มะชะมะ)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบ

.....ร.มว. 13.10.16.....

(นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

- ทราบ
- เห็นชอบ

.....

(นางครุณี ธนาพิชญนันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

สำเนาถูกต้อง

.....

(นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน



บริษัท ตาราภัณฑ์ ภาคใต้ จำกัด สำนักงานใหญ่
Daraphan Southern Co., Ltd.

ต้นฉบับ
ORIGINAL

81 ถนนราษฎร์ยินดี ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110 Tel. 074-357464. 357465 Fax. 074-357466
 81 Rajyindee Rd., Hatyai Songkhla 90110 Tel. 074-357464. 357465 Fax. 074-357466

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9055 45001 96 6

เอกสารออกเป็นชุด

ลูกค้า Customer's name		ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า TAX INVOICE/DELIVERY ORDER	
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยปราบ		กำหนดชำระเงิน Term of payment	เล่มที่ Book No. 62
ที่อยู่ Address		พนักงานขาย Sales man	เลขที่ No. 558
อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา		รหัส Code	วันที่ 4 ก.ค. 62 Date
จำนวน Quantity	รายการ Description	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
5 ลิตร	ผลิตภัณฑ์ป้องกันและกำจัดยุง อะควา เค - โอทรีน	2,800.00	14,000 -
<p>สำเนาถูกต้อง</p> <p>จิว</p> <p>(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว) เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน</p>			
สินค้าตามใบส่งของนี้ แม้จะได้ส่งมอบต่อผู้ซื้อแล้ว ก็ยังคงเป็นทรัพย์สินของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อจะได้ชำระเงินเสร็จเรียบร้อยแล้ว ถ้าปรากฏว่าสินค้าที่ได้รับมอบไว้นี้ ไม่ถูกต้องตามสัญญา ผู้ซื้อจะต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรไปให้ผู้ขาย ภายใน 7 วัน หลังจากได้รับสินค้าไว้ หากพ้นกำหนดนี้แล้วผู้ขายจะถือว่าผู้ซื้อได้รับของไว้ถูกต้องแล้ว		รวมราคาทั้งสิ้น Sub Total	13,084 11
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม Vat 7%	915 89
		รวมเงินสุทธิ Net Total	14,000 -

จำนวนเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร)
Total Amount

(ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

ส่งของโดย
Delivered by

ได้ตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ในสภาพเรียบร้อยและถูกต้อง
 Received goods stated above in good order & Conditions

จิว

รับของโดย
Received by

ลายเซ็นผู้รับมอบอำนาจ
Authorized Signature

บริษัท ดาราภัณฑ์ ภาคใต้ จำกัด

31 Rajyindee Rd., Hatyai Songkhla 90110
Tel. 074-357466, 357465 Fax. 074-357466
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 9785 46001 98 8



Daraphan Southern Co.,Ltd.

31 Rajyindee Rd., Hatyai Songkhla 90110
Tel. 074-357466, 357465 Fax. 074-357466
www.daraphan.co.th

ใบเสนอราคา

วันที่ 21 มิ.ย 2562

เรื่อง ขอเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
5 ลิตร	ผลิตภัณฑ์ป้องกันและกำจัดยุง อะควา เค - โอทรีน	2,800.00	14,000	-
<p>สำเนาถูกต้อง</p> <p>จ.ม.ค</p> <p>(นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว) เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน</p>				
บริษัทจึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา		ราคาสินค้า	13,084	11
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม	915	89
		ราคาสุทธิ	14,000	-

- หมายเหตุ
1. กำหนดขึ้นราคา 30 วัน
 2. กำหนดส่งสินค้าภายใน 15 วัน

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา

นายสันติ ชูสงค์
ผู้แทนขาย

โทร. 081 - 9570355



บริษัท ดาราภัณฑ์ ภาคใต้ จำกัด



ที่ 100922061583

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 2 กันยายน 2545 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0905545001966

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท ดาราภัณฑ์ ภาคใต้ จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 2 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
 1. นายसानิต ชลบุตร
 2. นางพิไลลักษณ์ ชลบุตร/
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ นายसानิต ชลบุตร ลงลายมือชื่อและประทับตรา
ของบริษัท/
- 4.ทุนจดทะเบียน 1,000,000.00 บาท / หนึ่งล้านบาทถ้วน/
5. สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 81 ถนนราษฎร์ยินดี ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา/
6. วัตถุประสงค์ของบริษัทมี 43 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 3 แผ่น
โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 4 เดือน เมษายน พ.ศ. 2562

สำเนาถูกต้อง

ร.ม.

ปิรัช ดาราภัณฑ์ ภาคใต้ จำกัด

(นางสาวจรินันท์ แหว่ตระกูลปัญญา)

นายทะเบียน

(นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสารกรมสุขปฏิบัติงาน

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อความทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

บริการไม่บังคับค่าใช้จ่าย
Creative Services

สายด่วน 1570 www.dbd.go.th

บริการขอเอกสารผ่าน www.dbd.go.th --> ชำระเงินทางธนาคาร --> บริการจัดส่ง โทร.02 547 4367,02 547 4387

จัดพิมพ์ เมื่อเวลา 10:39 น.

Ref:62100922061583



วัตถุประสงค์ของ นามหุ้นส่วน/บริษัท นี้ มี.....43.....ข้อ ดังนี้ วิบูล

- (1) ชื่อ จัดหา รับ เข้า เก็บที่เก็บ เก็บกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และจัดการโดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจนผลประโยชน์
- (2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น
- (3) เป็นนายหน้า คิวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการ และธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจ ประกฤษภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์
- (4) กู้ยืมเงิน เก็บเงินเกินบัญชีธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งควรวีบ ออก โอน และสลักหลังหุ้นเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองทิเกอร์
- (5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ
- (6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัด หมากรับผิดในห้างหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัดและบริษัทมหาชนจำกัด
- (7) ประกอบกิจการค้าสัตว์มีชีวิต เนื้อสัตว์ชำแหละ เนื้อสัตว์แช่แข็ง และเนื้อสัตว์บรรจุกระป๋อง
- (8) ประกอบกิจการค้า ข้าว ข้าวโพด มันสำปะหลัง มันสำปะหลังอัดเม็ด กาแฟ เม็ดมะม่วงหิมพานต์ ถั่ว งา ละหุ่ง ปาล์ม น้ำมัน ปอ ฝ้าย หนูน พืชไร่ ผลิตภัณฑ์จากสินค้าดังกล่าว ครั่ง หนั่งสัตว์ ไม้ แร่ หาง หางดิบ หางแผ่น หรือยางชนิดอื่นอัดผลิตภัณฑ์หรือได้มาจากส่วนหนึ่งของยางพารา ของป่า สมุนไพร และพืชผลทางเกษตรอื่นทุกชนิด
- (9) ประกอบกิจการค้า ผัก ผลไม้ หน่อไม้ พริกไทย พืชสวน บุหรี่ ยาเส้น เครื่องดื่ม น้ำดื่ม น้ำแร่ น้ำผลไม้ สุรา เบียร์ อาหารแห้ง อาหารสำเร็จรูป อาหารทะเลบรรจุกระป๋อง เครื่องกระป๋อง เครื่องปรุงรสอาหาร น้ำซอส น้ำตาล น้ำมันพืช อาหารสัตว์ และเครื่องบริโภคอื่น
- (10) ประกอบกิจการค้าผ้า ผ้าย เครื่องนุ่งห่ม เสื้อผ้าสำเร็จรูป เครื่องแต่งกาย เครื่องประดับกาย เครื่องสำอาง เครื่องใช้และเครื่องมือเสริมความงาม และเครื่องอุปโภคอื่น
- (11) ประกอบกิจการค้าวิชาศึกษาและป้องกันโรคภัยรับคนและสัตว์ เครื่องเวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และเภสัชกรรม ปู่ ยาปราบศัตรูพืช ยาบำรุงพืชและสัตว์ทุกชนิด เครื่องมือเครื่องใช้ในทางวิทยาศาสตร์
- (12) ประกอบกิจการค้าทอง นาก เงิน เพชร พลอย และัญญาณีอื่น รวมทั้งวัตถุทำเทียมสิ่งดังกล่าว
- (13) ประกอบกิจการค้ากระดาษ เครื่องเขียน แบบเขียน แบบพิมพ์ หนังสือ อุปกรณ์การเขียน เครื่องคำนวณ เครื่องพิมพ์ อุปกรณ์การพิมพ์ สิ่งพิมพ์ หนังสือพิมพ์ คู่มือเอกสาร และเครื่องใช้สำนักงานทุกชนิด
- (14) ประกอบกิจการค้าวัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ในการก่อสร้างเครื่องมือช่างทุกชนิด



บริษัท คารากันท์ ภาคใต้ จำกัด

ำเนาถูกต้อง

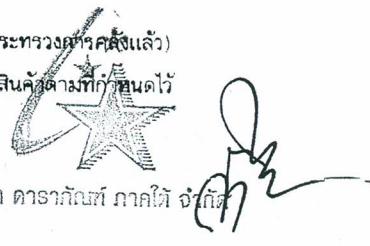
(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)
เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขุปฏิบัติงาน



วิจิตร

วัตถุประสงค์ที่ประสงค์ถึง ห้างหุ้นส่วนบริษัท นี้ มี 43 ข้อ ดังนี้

- (15) ประกอบกิจการค้าพลาสติก หรือสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบหรือสำเร็จรูป
- (16) ประกอบกิจการค้ายางดิบ ยางแผ่น หรือยางชนิดอื่นอันผลิตขึ้นหรือได้มาจากส่วนใดส่วนหนึ่งของต้นยางพารา รวมตลอดถึงยางเทียม สิ่งทำเทียม วัตถุหรือสินค้าดังกล่าวโดยกรรมวิธีทางวิทยาศาสตร์
- (17) ประกอบกิจการทำนา ทำสวน ทำไร่ ทำนาเกลือ ทำป่าไม้ ทำสวนยาง เลี้ยงสัตว์และกิจการปศุสัตว์
- (18) ประกอบกิจการโรงสี โรงเลื่อย โรงงานไนโอและอบไม้ โรงงานต่อตัวถังรถยนต์ โรงงานเซรามิค และเครื่องเคลือบโรงงานผลิตเครื่องปั้นดินเผา โรงงานอัดบ่อ โรงงานสกัดน้ำมันพืช โรงงานกระดาษ โรงงานกระดาษ โรงงานทอผ้า โรงงานปั่นด้ายโรงงานย้อมและพิมพ์ลวดลายผ้า โรงงานผลิตและหล่อตอรถยนต์ โรงงานผลิตเหล็ก โรงหล่อและกลึงโลหะ โรงงานสังกะสีโรงงานผลิตอาหารสำเร็จรูป โรงงานสุรา โรงงานเกลือ โรงงานบุหรี โรงงานน้ำตาล โรงงานผลิตเครื่องใช้พลาสติก โรงงานรีดและหล่อลอมโลหะ โรงงานผลิตบานประตูและหน้าต่าง โรงงานแก้ว โรงงานผลิตเครื่องดื่ม โรงงานหล่อช่าง โรงงานประกอบรถยนต์
- (19) ประกอบกิจการโรงพิมพ์ รัปพิมพ์หนังสือ พิมพ์หนังสือจำหน่าย และออกหนังสือพิมพ์
- (20) ประกอบกิจการโรงงานแข็ง
- (21) ประกอบกิจการประมง แพปลา สะพานปลา
- (22) ประกอบกิจการระเบิดหินและชอยหิน
- (23) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างอาคาร อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ทำการ ถนน สะพาน เขื่อนอุโมงค์ และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้งรับทำงานโยธาทุกประเภท
- (24) ประกอบกิจการเหมืองแร่ โรงงานถลุงแร่ แยกแร่ แปรสภาพแร่ หลอมแร่ แต่งแร่ สกัดแร่ วิเคราะห์และตรวจสอบแร่ บดแร่ ชนแร่
- (25) ประกอบกิจการโรงแรม กิจดาการ บาร์ ไนท์คลับ โบว์ลิ่ง อาบอบนวด โรงภาพยนตร์และโรงมหรสพอื่น สถานที่ตากอากาศ สนามกีฬา สระว่ายน้ำ
- (26) ประกอบกิจการขนส่งและขนถ่ายสินค้าและคนโดยสารทั้งทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ ทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ รวมทั้งรับบริการนำของออกจากท่าเรือตามพิธีศุลกากรและการจัดระวางการขนส่งทุกชนิด
- (27) ประกอบกิจการนำเที่ยว รวมทั้งธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการนำเที่ยวทุกชนิด
- (28) ประกอบกิจการกิจการซื้อขายแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ(เมื่อได้รับอนุญาตจากกระทรวงการคลังแล้ว)
- (29) ประกอบกิจการสั่งเข้ามาจำหน่ายในประเทศ และส่งออกจำหน่ายยังต่างประเทศซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ในวัตถุประสงค์
- (30) ประกอบกิจการตัดผม แต่งผม เสริมสวย ดัดเข็บและซักรีดเสื้อผ้า


 บัณฑิตา ธาราภักดิ์ ภาคใต้ จ.ภูเก็ต

สำเนาถูกต้อง
 (นางสาวธัญมาลี เอียดแก้ว)
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน



วิ.๒๕๖

วัตถุประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วน/บริษัท นี้ มี.....๔๓.....ข้อ ดังนี้

- (31) ประกอบกิจการรับจ้างถ่ายรูป สิ่งอัด ขยายรูป รวมทั้งเอกสาร
- (32) ประกอบกิจการจัดสร้างและจัดจำหน่ายภาพยนตร์
- (33) ประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง และให้บริการซ่อมแซม บำรุงรักษา ตรวจสอบ อัดฉีดพ่นน้ำยาแก๊สเติมสำหรับยานพาหนะทุกชนิด รวมทั้งบริการติดตั้ง ตรวจสอบ และแก้ไขอุปกรณ์ ป้องกันวินาศภัยทุกประเภท
- (34) ประกอบกิจการบริการทางด้านกฎหมาย ทางบัญชี ทางวิศวกรรม ทางสถาปัตยกรรม รวมทั้งกิจการโฆษณา ^{อสังหาริมทรัพย์}
- (35) ประกอบธุรกิจบริการรับค่าประกันหนี้ และการปฏิบัติตามสัญญาของบุคคลอื่นรวมทั้งรับบริการค่าประกันบุคคลซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศหรือเดินทางออกต่างประเทศตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง กฎหมายว่าด้วยภาษีอากรและกฎหมายอื่น
- (36) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำปัญหาเกี่ยวกับด้านบริหารงานพาณิชย์ยกรรม อุตสาหกรรม รวมทั้งปัญหาการผลิต การตลาดและจัดจำหน่าย
- (37) ประกอบกิจการบริการจัดเก็บ รวบรวม จัดทำ จัดพิมพ์และเผยแพร่สถิติ ข้อมูล ในทางเกษตรกรรม อุตสาหกรรม พาณิชยกรรม การเงิน การตลาด รวมทั้งวิเคราะห์และประเมินผลในการดำเนินธุรกิจ
- (38) ประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน สถานพยาบาล รับรักษาคนไข้และผู้ป่วยเจ็บ รับทำการฝึกสอน และอบรมทางด้านวิชาการเกี่ยวกับการแพทย์ การอนามัย
- (39) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นผู้จัดการและดูแลผลประโยชน์ เก็บผลประโยชน์ และจัดการทรัพย์สินให้บุคคลอื่น ^{อสังหาริมทรัพย์}
- (40) ประกอบกิจการประมูลเพื่อขายสินค้าและรับจ้างทำของ ตามวัตถุประสงค์ทั้งหมด คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการ และองค์การของรัฐ
- (41) ประกอบกิจการค้าเครื่องจักร เครื่องยนต์ เครื่องมือกล เครื่องทุ่นแรง ยานพาหนะ เครื่องกำเนิดและเครื่องใช้ไฟฟ้า ตู้เย็น เครื่องปรับอากาศ พัดลม หม้อหุงข้าวไฟฟ้า เตาไรต์ไฟฟ้า เครื่องสูบน้ำ เครื่องทำความร้อน เครื่องทำความเย็น เครื่องครัว เครื่องเหล็ก เครื่องทองแดง เครื่องทองเหลือง เครื่องสุขภัณฑ์ เครื่องเฟอร์นิเจอร์ อุปกรณ์ไฟฟ้า อุปกรณ์ประปา รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าวข้างต้น
- (42) ประกอบกิจการให้บริการกำจัดแมลงและสัตว์อื่นในบ้านเรือนหรือทางสาธารณสุข
- (43) ประกอบกิจการค้า เคมีภัณฑ์ สารชีวภาพ เครื่องมือ อุปกรณ์เครื่องใช้อื่น ๆ และอะไหล่ของสินค้าดังกล่าว เพื่อใช้สำหรับกำจัดแมลงและสัตว์อื่นในบ้านเรือนหรือทางสาธารณสุข


 บริษัท ดาราศักดิ์ทิพย์ ภาคใต้ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

[Handwritten mark]

(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน





กรมส่งเสริมการเกษตร

ภ.พ.20

เบาะเบียดเงินภาษีมูลค่าเพิ่ม

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0 - 9 0 5 5 - 4 3 0 0 1 - 9 6 - 6

ผู้ประกอบกิจการ บริษัท ดาราดังก์ ภาครีด จำกัด

สถานประกอบการ... 111 หมู่ 1 ต.ราชภัฏ อ.ภาครีด จ.ภูเก็ต

เป็น สำนักงานใหญ่ สาขาที่

หมายเลขที่ -

เลขที่ 81

ชั้นที่

ชานฉัษนิต

ถนน

อำเภอ/จังหวัด ภูเก็ต

รหัสไปรษณีย์ 90110 โทรศัพท์

จังหวัด

วันที่เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 1 ตุลาคม 2545

ออกให้เมื่อวันที่ 15 สิงหาคม 2556

ผู้ออกทะเบียน นางอัมมา นพคุณธร

ตำแหน่ง นักวิชาการบริหารชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

ตราประทับที่ของกรม

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวธรรมาภรณ์ เอียดแก้ว)
เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

บริษัท ดาราดังก์ ภาครีด จำกัด

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ใช้เฉพาะผู้ประกอบการ และเฉพาะผู้ประกอบการที่ระบุไว้เท่านั้น และต้องนำไป ณ ที่เปิดเผยแจ้งให้ได้รับทราบโดยเร็วที่สุด หากไม่ปฏิบัติตามนี้ จะถือว่าผิดกฎหมาย และจะมีความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับภาษีอากร

คำเตือน