

พ. ๑๒๙/๖๒



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลคูหาใต้ อำเภอรัตนภูมิ จังหวัดสงขลา
ที่ สข.๐๗๓๒.๑/๓.๑/๓๕๒ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒
เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงค่าอาหารสำหรับโครงการคลินิก DPAC คุณภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ ได้จัดทำโครงการคลินิก DPAC คุณภาพ ขึ้น
ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมโครงการดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทุก ๑ เดือน เป็นเวลา ๖ เดือน จำนวน
๓๐ คนๆละ ๖ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๔,๕๐๐.- บาท (เงินสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๕๐๐.- บาท (เงินสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

ทั้งนี้ เป็นอำนาจของผู้บริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ ซึ่งได้รับมอบอำนาจ
จากปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามคำสั่งที่ ๑๘๘๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ธเนศ
(น.ส.ธันวาลี แกนุ้ย)
เจ้าหน้าที่การเงิน

อนุมัติ

(นายณัฐพงศ์ ต่วนมี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้

สำเนาถูกต้อง

อรรรณา นุญรักษ์
(นางสาวอรรรณา นุญรักษ์)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางสมใจ สุดสุข บ้านเลขที่ ๑๖๑/๒ หมู่ที่ ๑ ตำบลคูหาใต้ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลคูหาใต้ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทุก ๑ เดือน เป็นเวลา ๖ เดือน จำนวน ๓๐ คนๆละ ๖ มื้อๆละ ๒๕ บาท	๔,๕๐๐	-
รวมทั้งสิ้น	๔,๕๐๐	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)..... เงินสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ..... *สมใจ* ผู้รับเงิน
(นางสมใจ สุดสุข)

ลงชื่อ..... *ไพฑล* ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวไพฑล แก่น้อย)
เจ้าหน้าที่การเงิน

สำเนาถูกต้อง

ปิณฑา บุญรักษ์

(นางสาวอรรรณา บุญรักษ์)

บันทึกข้อความ

ราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ ตำบลคูหาใต้ อำเภอรังษี จังหวัดสงขลา

สพ ๐๗๓๒.๑/๓.๑/๓๑๕

วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการจ้างเหมาทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ อำเภอรังษี จังหวัดสงขลา มีความประสงค์ที่จะจ้างเหมาทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม เพื่อใช้ในการจัดอบรมโครงการคลินิก DPAC คุณภาพ จึงเห็นควรจัดจ้างเหมาทำอาหารกลางวันและอาหารว่าง

ข้อเท็จจริง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ ได้พิจารณาแล้ว เห็นควรจ้างเหมาทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม โดยเบิกจ่ายจากเงินงบประมาณโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลคูหาใต้ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ภายในวงเงิน ๔,๕๐๐.- บาท (เงินสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

ทั้งนี้เพื่อให้การดำเนินการจัดจ้างเหมาทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ จึงขอเสนอรายชื่อคณะกรรมการจัดทำร่างรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางและคณะกรรมการตรวจรับพัสดุดังนี้

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

- นางอรรณ บุญเรือง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานกรรมการ
- นางสาวจรรยา คงยอด พนักงานช่วยเหลือคนไข้ กรรมการ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

- นางสาวฮันวาลี แกนุ้ย เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข กรรมการ

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

- อนุมัติในหลักการให้ฝ่ายพัสดุจ้างเหมาทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- เห็นชอบรายชื่อคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
- เห็นชอบรายชื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
- อนุมัติรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะในการจ้างเหมาทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม

ลงชื่อ

(นายณัฐพงศ์ ต่วนมี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้

สำเนาถูกต้อง

อรรณา บุญรักษ์

(นางสาวอรรณา บุญรักษ์)

ใบเสนอราคา

เขียนที่ เลขที่ ๑๖๑/๒ หมู่ที่ ๑ ตำบลคูหาใต้
อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา

วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้

ข้าพเจ้า นางสมใจ สุดสุข อยู่ที่ ๑๖๑/๒ หมู่ที่ ๑ ตำบลคูหาใต้ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา
ขอเสนอราคา วัสดุ ฯ พร้อมบริการจัดส่ง กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวน/หน่วย	ราคา/ หน่วย (บาท)	จำนวนเงินรวม (บาท)
๑	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ทุก ๑ เดือน เป็นเวลา ๖ เดือน	๑๘๐ ชุด	๒๕.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐
	รวม			๔,๕๐๐.๐๐

จำนวน ..๑... รายการ จำนวนเงิน รวม ๔,๕๐๐.- บาท (เงินสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

๑. ราคานี้เป็นราคาที่รวมค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๒. ราคาเสนอนี้จะยืนยันอยู่เป็นเวลา ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้ยื่นใบเสนอราคา

๓. กำหนดส่งมอบวัสดุตามรายการข้างต้นภายใน ๕ วันทำการนับแต่วันรับใบสั่งซื้อ

(ลงชื่อ).....*สมใจ สุดสุข*.....ผู้เสนอราคา
(สมใจ สุดสุข)

สำเนาถูกต้อง
อรรชกา บุณรัตน์
(นางสาวอรรชกา บุณรัตน์)

รายการเกี่ยวกับบ้าน


เลขรหัสประจำบ้าน 9009-023570-3 สำนักทะเบียน อำเภอรัตนภูมิ เลขที่ 1

รายการที่อยู่ 161/2 หมู่ที่ 1
ตำบลคูหาใต้ อำเภอรัตนภูมิ จังหวัดสงขลา

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 4 กุมภาพันธ์ 2537

ลงชื่อ  นายทะเบียน
(นางจิตตรา สมาธิ)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 28 กุมภาพันธ์ 2556

เลขที่ 1 รายการบุคคลในทะเบียนเลขรหัสประจำบ้าน 9009-023570-3 ลำดับที่ 1


ชื่อ นางสมใจ สุธงษา สัญชาติ ไทย เลข หมู่ 1

เลขประจำตัวประชาชน 3-9009-00211-83-7 สถานภาพ แต่งงาน เกิดเมื่อ 11 เม.ย. 2508

การจดทะเบียนชื่อ เปลี่ยน สัญชาติ ไทย

บัตรผู้ให้กำเนิด ชื่อ จาม 3-9009-00211-81-1 สัญชาติ ไทย

• รวมข้อมูลการทะเบียนราษฎร นายทะเบียน

เข้ามกอยู่ในบ้านเมื่อ 4 ก.พ. 2537 
(นางจิตตรา สมาธิ)

** ไข่ นายทะเบียน

สงขลา สุธงษา
/ สำนักงานท้องถิ่น

ฉัตรชนก พงษ์พันธ์
(นางสาวฉัตรชนก พงษ์พันธ์)

บันทึกข้อความ

ราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ ตำบลคูหาใต้ อำเภอรัตนบุรี จังหวัดสงขลา
ที่ สข ๐๗๓๒.๑/๓.๑/๓๒๘ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอจ้างเหมาทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ อำเภอรัตนบุรี จังหวัดสงขลา มีความประสงค์ที่จะจ้าง
เหมาทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ มีความประสงค์ขอจัดจ้างเหมาทำอาหารว่างและ
เครื่องดื่ม เพื่อใช้ในการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้โครงการคลินิก DPAC คุณภาพของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลคูหาใต้ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๒. รายละเอียดของพัสดุที่จัดซื้อ

รายละเอียดเอกสารแนบท้าย

๓. ราคามาตรฐาน หรือราคากลางของทางราชการ

เป็นเงินจำนวน ๔,๕๐๐.-บาท

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๔,๕๐๐.- บาท (เงินสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อโดยวิธีนี้

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือ
ให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวฮันวาณี

แก่น้อย

ผู้ตรวจรับพัสดุ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สำเนาถูกต้อง

ปสรรดา บุณย์รักษ์

(นางสาวอรรचना บุณย์รักษ์)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดใน
นขอชื่อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ ฉรรณา มุขรัตน์ เจ้าหน้าที่
(นางสาวฉรรณา บุญรักษ์)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลงชื่อ [Signature] หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสโรชา จันทร์เพชร)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความคิดเห็นหัวหน้าส่วนราชการ
- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ [Signature]
(นายณัฐพงศ์ ด่วนมี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้

ความคิดเห็นของผู้มีอำนาจ
 อนุมัติ ไม่อนุมัติ

สำเนาถูกต้อง
ฉรรณา มุขรัตน์
(นางสาวฉรรณา บุญรักษ์)

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความ

รายงานขอจ้างเหมาจัดทำอาหาร

จำนวน ๑ รายการ

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคา มาตรฐาน	ราคาซื้อ/จ้าง ปัจจุบัน ต่อ หน่วย	จำนวนเงินที่ ซื้อ/จ้าง(ใน วงเงิน)
๑	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ทุก ๑ เดือน เป็นเวลา ๖ เดือน	๑๘๐ ชุด	-	๒๕.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๔,๕๐๐.๐๐

ฉรรชนา มุขรังค์
(นางสาวอรรรณา บุญรักษ์)
เจ้าหน้าที่

สำเนาถูกต้อง

ฉรรชนา มุขรังค์
(นางสาวอรรรณา บุญรักษ์)

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความ

รายงานขอจ้างเหมาจัดทำอาหาร

จำนวน ๑ รายการ

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคา มาตรฐาน	ราคาซื้อ/จ้าง ปัจจุบัน ต่อ หน่วย	จำนวนเงินที่ ซื้อ/จ้าง(ใน วงเงิน)
๑	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ทุก ๑ เดือน เป็นเวลา ๖ เดือน	๑๘๐ ชุด	-	๒๕.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๔,๕๐๐.๐๐

ฉรรตนา หุตุรงค์
(นางสาวอรรรณา บุญรักษ์)
เจ้าหน้าที่

สำเนาถูกต้อง

ฉรรตนา หุตุรงค์
(นางสาวอรรรณา บุญรักษ์)

บันทึกข้อความ

นราชากร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรัตนภูมิ ตำบลกำแพงเพชร อำเภอรัตนภูมิ จังหวัดสงขลา
ที่ สข ๐๗๓๒.๑/๓.๑/๓๓๔ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้

ขอรายงานผลการพิจารณาจัดจ้างเหมาทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	นางสมใจ สุดสุข	๔,๕๐๐.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐
		รวม	๔,๕๐๐.๐๐

เกณฑ์การพิจารณาการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างเหมาจากผู้เสนอราคาดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ฉรรณา บุณรัตน์
(นางสาวอรธนา บุญรักษ์)
เจ้าหน้าที่

(นางสโรชา จันทร์เพชร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความคิดเห็นหัวหน้าส่วนราชการ
-เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

(นายณัฐพงศ์ ด่วนมี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้

ความคิดเห็นของผู้มีอำนาจ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

สำเนาถูกต้อง

ฉรรณา บุณรัตน์
(นางสาวอรธนา บุญรักษ์)



ประกาศ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดจ้างเหมาทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ ได้มีการจัดจ้างเหมาทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑ รายการ นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือกได้แก่ นางสาวสมใจ สุดสุข โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๕๐๐.- บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๒

ลงชื่อ.....

(นายณัฐพงศ์ ด่วนมี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้

สำเนาถูกต้อง

อรรรณา บุญรักษ์

(นางสาวอรรรณา บุญรักษ์)

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง นางสมใจ สุดสุข
 ที่อยู่ เลขที่ ๑๖๑/๒ ม.๑ ต.คูหาใต้
 อ.รัตนบุรี จ.สงขลา ๙๐๑๘๐
 โทรศัพท์ ๐๗๔-๓๔๕๒๕๖


ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ สข ๐๗๓๒.๑/๓.๑/๓๕๖
 วันที่ ๒๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้
 ที่อยู่ ๗ ม.๑๓ ต.คูหาใต้ อ.รัตนบุรี จ.สงขลา

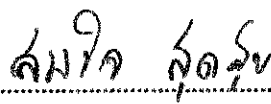
ตามที่ นางสมใจ สุดสุข ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ อำเภอรัตนบุรี จังหวัดสงขลา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๘๐	ชุด	๒๕.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐
ตัวอักษร (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๔,๕๐๐.๐๐

การซื้อ/จ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๒
๓. สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรัตนบุรี อำเภอรัตนบุรี จังหวัดสงขลา
๔. ระยะเวลารับประกัน (ถ้ามี)
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบ กรณีถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

(ลงชื่อ)..........ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง
 (นางสรโรชา จันทร์เพ็ชร)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 ๒๐ / กันยายน / ๒๕๖๒

(ลงชื่อ)..........ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง
 ๒๐ / กันยายน / ๒๕๖๒

สำเนาถูกต้อง

อรรรณา บุณย์รักษ์
 (นางสาวอรรรณา บุณย์รักษ์)

ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรัตนภูมิ

วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๒

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ ได้จัดจ้างเหมาทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม จาก นางสมใจ สุดสุข ตามใบสั่งจ้าง สข ๐๗๓๒.๑/๓.๑/๓๔๘ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๒ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง และได้แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร พัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔)

บัดนี้ นางสมใจ สุดสุข ได้ส่งมอบพัสดุ ตามส่งของ เลขที่ ๒ เลขที่ ๑๖ ลงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๒

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุเมื่อวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๒ แล้วปรากฏว่ามี ปริมาณและ คุณภาพถูกต้องครบถ้วน ตามสัญญา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๕๐๐.-บาท (เงินสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....สุนันท์.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวสุนันท์ แกนัญ)

เรียน หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

- เพื่อโปรดทราบ
- คณะกรรมการได้ตรวจรับไว้เป็นการ
ถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ) สุนันท์ สุนันท์ เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบ

(นางสาวโรชา จันทร์เพชร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

สำเนาถูกต้อง

สุนันท์ สุนันท์

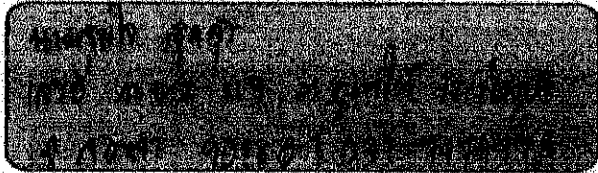
(นางสาววรรณษา บุญรักษ์)

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

- ทราบ
- เห็นชอบ

(นายณัฐพงศ์ ด่วนมี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้



เล่มที่ / Book No. 2

เลขที่ / Book No. 16

ใบส่งของ
DELIVERY BILL

ชื่อ CUSTOMER	ท. สม. ฐิติวัฒน์	วันที่ DATE	25 ก.ย. 62
ที่อยู่ ADDRESS	7 11 13 ต. ทุ่งโพธิ์ อ. ทุ่งโพธิ์ ร. สงขลา	มีใบเสร็จรับเงินที่ ตู้รับสินค้า	

รายการ Particulars	จำนวน Quantity	ราคา Rate	รวม Total
180 บาท ค่าดำเนินการขนส่ง	25	1500	-
สินค้า 6 ชิ้น			
รวมเงิน TOTAL		1500	-

ผู้รับของ
Received by: ASSEM

ผู้ส่งของ
Consigned by: สม. ฐิติวัฒน์


หมายเหตุ: ค่ารับเงินแจ้งจชชในเล่มนี้
มีเงินมูลค่าครบถ้วนทุกบาท

สำเนาถูกต้อง
ฉรรษา มุขพันธ์
(นางสาวฉรรษา มุขพันธ์)

โครงการ คลินิก DPAC สุขภาพ ปิงปอง ๒๕๖๒

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา

วันที่ ๒๐ เม.ย. ๕๙

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	จำนวนเงิน (บาท)
๑	นางอรรษณ์ นพราช	1402/19		095-5211521	
๒	นางอนงค์ นพพรธรรม	207/10	640	081-2757651	
๓	นางกนิษฐ์ พรหมเมธ	102/11	กนิษฐ์	089-9783515	
๔	นางฟ้า ชน:อ้อ	202/6	ฟ้า	0942000772	
๕	นางสุภาพร สุวิภา	177/13	สุภาพร	0911257809	
๖	นางเจือ สันติ	27/11	เจือ	0950380904	
๗	น้าอ้อย สอน	226/1	น้าอ้อย	0620494541	
๘	พรรคเดวี นิมิต	922/1	พรรคเดวี	000-8621850	
๙	คนทนาย อัญญา	152/18/1	คนทนาย	0912772691	
๑๐	นส.สาธิต รัชชรักษ์	78/2	นส.สาธิต	0972535020	
๑๑	นางดวงใจ สอน	141/13	ดวงใจ	097-5991526	
๑๒	นางรัตนา อภิรักษ์	51/1	รัตนา	081-3881079	
๑๓	นาง นงนิจา อภิรักษ์	140/1	นงนิจา	081-2758080	
๑๔	นส. สันติ สอน	206/2/1	สันติ	089-4621111	
๑๕	นาง อัญญา นพพรธรรม	36/3/1	อัญญา	083-6521194	
๑๖	นาง สอน สอน	59/11	สอน	084 099 - 8021915	
๑๗	นาง สอน นพพร	113/2/1	สอน	080 5272003	
๑๘	นาง สอน สอน	206/1	สอน	087 5702566	
๑๙	นางรัตนา อัญญา	304/1	รัตนา	064 8159127	
๒๐	นาง อัญญา นพพร	80/1	อัญญา		
๒๑	นาง อัญญา นพพร	149/1	อัญญา	0843960215	
๒๒	นางรัตนา อัญญา	949	รัตนา	090-4071271	
๒๓	นาง สอน นพพร	61/11	สอน	068-0824752	
๒๔	นาง อัญญา นพพร	72/2	อัญญา		
๒๕	นาง อัญญา นพพร	85/1/1	อัญญา	089 4941129	
๒๖	นาง อัญญา นพพร	109/1	อัญญา	093 5917517	
๒๗	นาง อัญญา นพพร	226/1	อัญญา	0620494541	
๒๘	นาง อัญญา นพพร	261/1	อัญญา	094049884	
๒๙	นาง อัญญา นพพร	112/2/1	อัญญา		

สำเนาถูกต้อง

อรรษา นพพร

(นางสาวอรรษา นพพร)

โครงการ คลินิก DPAC สุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา
 วันที่..... ๑๐. ๑๓. ๖๒

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	จำนวนเงิน (บาท)
๓๐	นาย - สกฤต
๓๑					
๓๒					
๓๓					
๓๔					
๓๕					
๓๖					
๓๗					
๓๘					
๓๙					
๔๐					
๔๑					
๔๒					
๔๓					
๔๔					
๔๕					
๔๖					
๔๗					
๔๘					
๔๙					
๕๐					
๕๑					
๕๒					
๕๓					
๕๔					
๕๕					
๕๖					
๕๗					
๕๘					

สำเนาถูกต้อง

อรรรชนา บุณย์รักษ์
 (นางสาวอรรรชนา บุณย์รักษ์)

โครงการ คลินิก DPAC สุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา

วันที่ ๑๓ พ.ค. ๖๒

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	สายมือถือ	เบอร์โทรศัพท์
๑	นาง ๐๗๕๕ ธรรมพันธ์	๗๔/๒ ม. ๑	๐๗๕๕	๐๙๙-๕๙๘๑๕๒๖
๒	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๙๘/๒ ม. ๑	๐๙๙๑๐	๐๙๙-๒๕๓-๕๐๑๐
๓	นาง รัตนา วัฒนอักษร	๕๔ ม. ๑	๓๐๗๖๗	๐๙๑-๕๘๙๑๐๒๙
๔	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๑๕๐/๑	๓๐๗๖๗	๐๙๑-๒๕๕๘๔๘๐
๕	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๓๖/๓ ม. ๑	๓๐๗๖๗	๐๘๓-๖๕๒๑๑๕๔
๖	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๒๐๖/๒ ม. ๑	๓๐๗๖๗	๐๙๙-๕๕๑๑๑๙๗
๗	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๓๐๗๖๗	๓๐๗๖๗	
๘	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๓๓ ม. ๑	๓๐๗๖๗	๐๘๐ ๕๒๔ ๒๐๐๓
๙	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๒๐๘/๑	๓๐๗๖๗	๐๘๗ ๕๗๐ ๒๕ ๖๔
๑๐	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๓๐๔/๓ ม. ๑	๓๐๗๖๗	๐๖๔๘๑๕๙๑๒๙
๑๑	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๓๐๗๖๗	๓๐๗๖๗	
๑๒	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๑๔๙/๑	๓๐๗๖๗	๐๘๔ ๓๕๖๐๒๔๕
๑๓	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๖/๑ ม. ๑	๓๐๗๖๗	๐๖๓-๐๘๒๔๗๕๒
๑๔	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๓๐๗๖๗	๓๐๗๖๗	๐๙๙๙๙๑๑๔๙๙
๑๕	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๑๕๓	๓๐๗๖๗	๐๘๙-๐๓๙๒๑๗
๑๖	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๕๒ ม. ๑		
๑๗	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๑๕๗ ม. ๑	๓๐๗๖๗	๐๙๓-๕๙๑๗๕๑๗
๑๘	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๑๑๒/๒ ม. ๑	๓๐๗๖๗	
๑๙	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๒๖๑ ม. ๑	๓๐๗๖๗	๐๙๔๐๔๙๒๘๙๐
๒๐	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๒๒๖ ม. ๑	๓๐๗๖๗	๐๖๒๐๔๙๗๓๐๑
๒๑	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๒๕๑ ม. ๑	๓๐๗๖๗	๐๙๕๐๙๔๐๙๖๐
๒๒	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๑๒๗ ม. ๑	๓๐๗๖๗	๐๙๑๒๕๗๑๖๐๙
๒๓	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๒๐ ม. ๑	๓๐๗๖๗	๐๙๔๒๐๕๐-๗๑๒
๒๔	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๑๐๒ ม. ๑	๓๐๗๖๗	๐๙๙๙๙๖๕๕๑๕
๒๕	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๔๕๖/๑ ม. ๑	๓๐๗๖๗	
๒๖	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๙๐๗ ม. ๑	๓๐๗๖๗	๐๖๑ ๒๗๕ ๗๖๕๑
๒๗	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๑๐๖๐ ม. ๑	๓๐๗๖๗	๐๙๕๕๒๑๑๕๒๑
๒๘	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๑๕๒/๑ ม. ๑	๓๐๗๖๗	๐๙๑ ๒๗๕ ๒๐๕๑
๒๙	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๑๒๑ ม. ๑	๓๐๗๖๗	๐๙๐ ๔๖๒ ๔๘๕๘
๓๐	นาง นงนิจ วัฒนอักษร	๑๑๙ ม. ๑	๓๐๗๖๗	สำนักงานคูหาใต้

นงนิจ วัฒนอักษร
(นางสาวอรพรรณ บุญรักษา)

โครงการ คลินิก DPAC สุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา

วันที่ ๒๔ มี.ค. ๖๒

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
๑	นางสาว อรุณรัตน์	๗๗๗ ม. ๑๓	อรุณรัตน์	๐๘๙-๕๙๘๙๕๒๕
๒	นาง นงนุช	๓๖/๓ ม. ๑๑	นงนุช	๐๘๓-๖๕๒๑๑๕๔
๓	นาง สุกดา	๑๗๓ ม. ๑๑	สุกดา	๐๘๐ ๕๒๗๒๒๐๓
๔	นางสาว อรุณรัตน์	๒๐๘/๒ ม. ๑๑	อรุณรัตน์	๐๖๙-๔๕๘๕๖๙๗
๕	นางสาว อรุณรัตน์	๙๘/๒ ม. ๑	อรุณรัตน์	๐๙๗-๙๕๓-๕๐๙๐
๖	นางสาว อรุณรัตน์	๕๔ ม. ๑	อรุณรัตน์	๐๘๑-๓๘๙๑๐๗๙
๗	นางสาว อรุณรัตน์	๑๕๐/๑	อรุณรัตน์	๐๘๑-๒๗๕๘๐๕๐
๘	นางสาว อรุณรัตน์	๕๑๒/๑	อรุณรัตน์	
๙	นางสาว อรุณรัตน์	๒๐๘/๑	อรุณรัตน์	๐๗๗ ๕๗๐ ๒๕๖๖
๑๐	นางสาว อรุณรัตน์	๒๐/๑	อรุณรัตน์	
๑๑	นางสาว อรุณรัตน์	๓๐๔/๑	อรุณรัตน์	๐๖๔๘๑๕๙๑๒๗
๑๒	นางสาว อรุณรัตน์	๑๑๑ ม. ๑	อรุณรัตน์	
๑๓	นางสาว อรุณรัตน์	๑๕๔ ม. ๑	อรุณรัตน์	๐๘๙ ๗๒๔ ๑๔๙๕
๑๔	นางสาว อรุณรัตน์	๑๖๗ ม. ๑	อรุณรัตน์	๐๘๙ ๕๙๑ ๗๕๑๗
๑๕	นางสาว อรุณรัตน์	๑๐๖ ม. ๑๓	อรุณรัตน์	๐๙๕ ๕๒๑ ๕๒๑
๑๖	นางสาว อรุณรัตน์	๖/๑ ม. ๑	อรุณรัตน์	๐๖๘ ๐๔๒ ๔๗๕๒
๑๗	นางสาว อรุณรัตน์	๒๐๙ ม. ๑๓	อรุณรัตน์	๐๖๑ ๒๗๕ ๖๕๑
๑๘	นางสาว อรุณรัตน์	๑๐๒ ม. ๑	อรุณรัตน์	๐๘๙๙๙๘ ๙๕๑๕
๑๙	นางสาว อรุณรัตน์	๒๔๓ ม. ๑	อรุณรัตน์	๐๔๐-๔๐๙๙๙๙๔
๒๐	นางสาว อรุณรัตน์	๑๕๙/๑ ม. ๑	อรุณรัตน์	๐๘๔ ๓๙๖๐๒๑๑๕
๒๑	นางสาว อรุณรัตน์	๒๒๒ ม. ๑	อรุณรัตน์	๐๙๔๒๐๕๐๗๑๒
๒๒	นางสาว อรุณรัตน์	๒๗ ม. ๑	อรุณรัตน์	๐๙๕๐๙๔๐๙๖๑
๒๓	นางสาว อรุณรัตน์	๒๒๖ ม. ๑	อรุณรัตน์	๐๖๒๐๙๙๗๓๐๑
๒๔	นางสาว อรุณรัตน์	๒๒๔ ม. ๑	อรุณรัตน์	๐๕๐ ๙๖๒๔๙๕๗
๒๕	นางสาว อรุณรัตน์	๑๕๒ ม. ๑	อรุณรัตน์	๐๙๐ ๘๐๗ ๒๕๕๑
๒๖	นางสาว อรุณรัตน์	๙๐๒ ม. ๖	อรุณรัตน์	๐๙๔๒๐๙๐ ๗๙๒
๒๗	นางสาว อรุณรัตน์	๑๒๙ ม. ๑	อรุณรัตน์	๐๙๑๑๒๕ ๙๕๐๙
๒๘	นางสาว อรุณรัตน์	๒๖๑ ม. ๑	อรุณรัตน์	๐๙๔๐๔๙๒๕๙๔
๒๙	นางสาว อรุณรัตน์	๑๑๒/๒ ม. ๑	อรุณรัตน์	
๓๐	นางสาว อรุณรัตน์	๕๕/๑ ม. ๑	อรุณรัตน์	สำเนาถูกต้อง

อรุณรัตน์ อรุณรัตน์

(นางสาวอรุณรัตน์ บุญรักษา)

โครงการ คลินิก DPAC สุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา

วันที่ ๒๑ ก.ค. ๖๒

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
๑	นาง อรุณี ศรีวัฒนศิริ	747 ซ. 13	อรุณี	089-5981526
๒	นาง สุจิต ธรรม	204/2 ซ. ๒	สุจิต	082-4631892
๓	นาง นิม ธรรม	36/3 ซ. 11	นิม	083-6521154
๔	นาง สอน นพวง	113 ซ. 11	สอน	080-5242803
๕	นาง ศรียง ไชยรักษ์	48/9 ซ. 1	ศรียง	097-2595090
๖	นาง รัตนา ธรรม	54 ซ.	รัตนา	081-3881079
๗	นาง นงเยาว์ ธรรม	160/11	นงเยาว์	081-2759460
๘	นาง สุจิต ธรรม	208/1 ซ. 11	สุจิต	087-6902566
๙	นาง รัตนา ธรรม	304 ซ. 1	รัตนา	0648159127
๑๐	นาง ธิลา ธรรม	20/1	ธิลา	
๑๑	นาง ธิลา ธรรม	2/1	ธิลา	
๑๒	นาง นงเยาว์ ธรรม	293	นงเยาว์	060-7039294
๑๓	นาง นงเยาว์ ธรรม	6/9 ซ. 11	นงเยาว์	063-0824952
๑๔	นาง อรุณี ธรรม	144/11	อรุณี	0843960115
๑๕	นาง นงเยาว์ ธรรม	๑๑/11	นงเยาว์	
๑๖	นาง อรุณี ธรรม	72 ซ. 11	อรุณี	
๑๗	นาง นงเยาว์ ธรรม	894 ซ. 11	นงเยาว์	089 3941494
๑๘	นาง นงเยาว์ ธรรม	107 ซ. 1	นงเยาว์	093-5917917
๑๙	นาง นงเยาว์ ธรรม	110 ซ. 11	นงเยาว์	0955211521
๒๐	นาง นงเยาว์ ธรรม	112/2 ซ. 11	นงเยาว์	
๒๑	นาง นงเยาว์ ธรรม	261 ซ. 11	นงเยาว์	094 0492894
๒๒	นาง นงเยาว์ ธรรม	226 ซ. 1	นงเยาว์	062-0499347
๒๓	นาง นงเยาว์ ธรรม	24 ซ. 11	นงเยาว์	095-0380964
๒๔	นาง นงเยาว์ ธรรม	124 ซ. 13	นงเยาว์	
๒๕	นาง นงเยาว์ ธรรม	102 ซ. 1	นงเยาว์	
๒๖	นาง นงเยาว์ ธรรม	252 ซ. 6	นงเยาว์	094-2050792
๒๗	นาง นงเยาว์ ธรรม	88/1 ซ. 11	นงเยาว์	
๒๘	นาง นงเยาว์ ธรรม	207 ซ. 13	นงเยาว์	
๒๙	นาง นงเยาว์ ธรรม	224 ซ. 1	นงเยาว์	080-8249668
๓๐	นาง นงเยาว์ ธรรม	119 ซ. 1	นงเยาว์	สำเนาถูกต้อง

อรุณี ธรรม

(นางสาวอรุณี ธรรม)

โครงการ คลินิก DPAC สุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกาใต้ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา

วันที่ 30 ก.ค. 62

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
๑	นางดวงใจ ทรอวิรัมย์	๖๖/๖ ม. ๑	นางดวงใจ	๐๙๙-๙๕๖๖๐๙๐
๒	นาง วิภา วัฒนวอน	๓๖/๓ ม. ๑	วิภา	๐๘๓-๖๕๒๑๑๕๔
๓	นาง สุกดา นพาท	๗๓ ๖/ ๑	สุกดา	๐๙๐๕๒๔๗๒๐๓
๔	นาง วิภาดา ตรีพร	๓๐๔ ม. ๑	วิภาดา	๐๖๔๙๑๕๙๑๒๗
๕	นางสาว ธิติมา ธิติมา	๕๐/๑	ธิติมา	
๖	นางสาวกนิษฐ์ อินทไธสง	๔๔๓	กนิษฐ์	๐๙๐-๙๐๓๙๙๙๗
๗	นาง กัญญา ทองผล	๖/๑ ม. ๑	กัญญา	๐๘๓-๐๘๒๔๗๗๒
๘	นางสาว อรุณ ตรีพร	๗๗๗ ม. ๑	อรุณ	๐๘๙-๕๙๘๑๕๒๖
๙	นางสาว นงนภ ตรีพร	๑๕๐/๑	นงนภ	๐๙๑-๒๔๕๔๔๘๐
๑๐	นางสาว อรุณ ตรีพร	๒๐๘/๑	อรุณ	๐๙๗-๕๗๐-๒๕๖๖
๑๑	นางสาว อรุณ ตรีพร	๑๐๙/๑	อรุณ	๐๙๖-๕๙๑๗๕๑๗
๑๒	นางสาว อรุณ ตรีพร	๒๐๘/๒ ม. ๑	อรุณ	๐๙๙-๔๖๓๑๑๙๒
๑๓	นางสาว อรุณ ตรีพร	๒๐๑/๑	อรุณ	
๑๔	นางสาว อรุณ ตรีพร	๒/๑	อรุณ	
๑๕	นางสาว อรุณ ตรีพร	๑๔๐ ม. ๑	อรุณ	๐๙๕ ๖๒๑๕๒๑
๑๖	นางสาว อรุณ ตรีพร	๘๙๑ ม. ๑	อรุณ	๐๙๙๙๐๑๑๑๙๙
๑๗	นางสาว อรุณ ตรีพร	๑๔๙/๑	อรุณ	๐๘๔๕๙๖๐๒๑๕
๑๘	นางสาว อรุณ ตรีพร	๕๖๒ ม. ๑	อรุณ	
๑๙	นางสาว อรุณ ตรีพร	๖๖ ม. ๑	อรุณ	๐๙๔-๒๐๘๐๗๗๒
๒๐	นางสาว อรุณ ตรีพร	๒๒๖ ม. ๑	อรุณ	๐๖๒-๐๙๙๙๓๔๑
๒๑	นางสาว อรุณ ตรีพร	๒๒๔ ม. ๑	อรุณ	๐๘๕-๕๖๒๔๕๕๕
๒๒	นางสาว อรุณ ตรีพร	๑๒/๒ ม. ๑	อรุณ	
๒๓	นางสาว อรุณ ตรีพร	๑๑๙ ม. ๑	อรุณ	
๒๔	นางสาว อรุณ ตรีพร	๒๗ ม. ๑	อรุณ	๐๙๕-๐๙๘๐๙๖๙
๒๕	นางสาว อรุณ ตรีพร	๒๐๒ ม. ๖	อรุณ	๐๙๙-๒๐๘๐๗๗๒
๒๖	นางสาว อรุณ ตรีพร	๕๕/๑ ม. ๑	อรุณ	
๒๗	นางสาว อรุณ ตรีพร	๒๖๑ ม. ๑	อรุณ	๐๙๔-๐๙๙๒๕๙๙
๒๘	นางสาว อรุณ ตรีพร	๑๒๗ ม. ๑	อรุณ	๐๙๑-๑๒๖๗๕๐๗
๒๙	นางสาว อรุณ ตรีพร	๒๐๗ ม. ๑	อรุณ	
๓๐	นางสาว อรุณ ตรีพร	๑๐๒ ม. ๑	อรุณ	๐๙๑-๙๕๖๖๐๙๐

อรุณดา บุณย์รักษ์

(นางสาวอรรचना บุณย์รักษ์)

โครงการ คลินิก DPAC สุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา

วันที่ ๒๕ ก.ย. ๖๒

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
๑	นางอุษณีย์ ธิธอน	๕๒/๑ ม.๑	อุษณีย์	๐๙๓-๗๗๔๙๒๐
๒	นางวิไลยา ชัยรัมย์	๕๔ ม.๑	วิไลยา	๐๙๑-๓๘๘๑๐๙๙
๓	นางวัน นนวิธ	๓๖/๓ ม.๑	วัน	๐๘๓-๖๕๒๗๑๕๔
๔	นางอรวิศ ตรีธอน	๗๗๙ ม.๓	อรวิศ	๐๘๗-๕๙๘๑๕๒๖
๕	นาง ล่อง นนวง	๗๓ ม.๑	ล่อง	๐๘๐-๕๒๗๒๒๐๓
๖	นาง ศุภมาส ไชยอิน	๗๘/๒ ม.๑	ศุภมาส	๐๙๗-๙๕๓-๕๐๒๐
๗	นาง นงนิจา นนวง	๑๕๐/๑	นงนิจา	๐๖๑-๒๙๕๙๔๕๐
๘	นาง สมิตา ตรีธอน	๒๐๙/๑	สมิตา	๐๙๗ ๕๗๐ ๒๕๖๖
๙	นาง อัญญา ศรีมงคล	๓๐๔/๑ ม.๑	อัญญา	๐๖๔๘๑๕๙๑๒๗
๑๐	นางนงนิจา ตรีธอน	๑๐๗ ม.๑	นงนิจา	๐๙๓-๕๙๗๗๕๗๗
๑๑	นาง อัญญา ตรีธอน	๒๐๗/๒ ม.๑	อัญญา	๐๘๙-๔๕๒๖๖๙๙
๑๒	นาง อัญญา ตรีธอน	๒/๑	อัญญา	
๑๓	นางนงนิจา ไชยอิน	๒๖๐ ม.๑	นงนิจา	๐๘๔-๕๒๕๗๙๕๗
๑๔	นาง นนนิชา ไชยอิน	๒๘๓	นนนิชา	๐๙๐-๗๐๓๙๙๗๗
๑๕	นาง อัญญา ตรีธอน	๑๕๐ ม.๑	อัญญา	๐๙๕ ๕๒๑ ๕๒๑
๑๖	นาง อัญญา ตรีธอน	๑๔๙/๑	อัญญา	๐๘๔ ๓๙๖๐๒๔๕
๑๗	นาง นนนิชา ไชยอิน	๖๗๑ ม.๑	นนนิชา	๐๖๓-๐๘๒๔๗๕๒
๑๘	นาง นนนิชา ไชยอิน	๘๔/๑	นนนิชา	
๑๙	นาง อัญญา ตรีธอน	๗๒ ม.๑	อัญญา	
๒๐	นาง อัญญา ตรีธอน	๘๐๔ ม.๑	อัญญา	๐๘๙ ๙๓๗๗๙๙
๒๑	นาง อัญญา ตรีธอน	๑๒/๒๒-๑	อัญญา	
๒๒	นาง อัญญา ตรีธอน	๒๔ ม.๑	อัญญา	๐๙๕-๐๓๘๐๙๗๔
๒๓	นาง อัญญา ตรีธอน	๒๕๑ ม.๑	อัญญา	๐๙๔-๐๔๙๒๘๙๔
๒๔	นาง อัญญา ตรีธอน	๗๘ ม.๑	อัญญา	๐๖๒-๐๔๙๗๓๔๑
๒๕	นาง อัญญา ตรีธอน	๑๗๗ ม.๑	อัญญา	๐๙๑-๑๒๕๗๘๐๙
๒๖	นาง อัญญา ตรีธอน	๑๑๑ ม.๑	อัญญา	
๒๗	นาง อัญญา ตรีธอน	๑๐๒ ม.๑	อัญญา	๐๘๙-๙๙๘๓๕๑๕
๒๘	นาง อัญญา ตรีธอน	๒๐๒ ม.๑	อัญญา	๐๙๔-๒๐๘๐๗๗๒
๒๙	นาง อัญญา ตรีธอน	๑๑๑ ม.๑	อัญญา	
๓๐	นาง อัญญา ตรีธอน	๕๖๗/๑ ม.๑	อัญญา	สำนักงานท้องถิ่น

อรรชภา บุณย์รักษ์

(นางสาวอรรชภา บุณย์รักษ์)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
ในการจ้างเหมาถ่ายเอกสาร

ข้าพเจ้า นางสโรชา จันทรเพ็ชร (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวอรรรชนา บุญรักษ์ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวอรรฉวี แก่น้อย (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอผลงาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องมา มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นางสโรชา จันทรเพ็ชร)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(นางสาวอรรรชนา บุญรักษ์)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(นางสาวอรรฉวี แก่น้อย)
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

สำเนาถูกต้อง
.....
(นางสาวอรรรชนา บุญรักษ์)