

15263

101-25
 60055-1 7,800
 23 กค. 63. 82-16 2
 1. ค่าตอบแทน 1,800
 2. ค่าตอบแทน 2,500
 3. ค่าตอบแทน 2,500
 4. ค่าตอบแทน 1,000
 5. ค่าตอบแทน 4,800



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๔๓๒.๑/๑/ ๕๖ พ

วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า มีความจำเป็นเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงเพื่อชำระค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มและค่าตอบแทนวิทยากรโดยใช้งบประมาณจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้าซึ่งสนับสนุนให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า(โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานฯ) จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

๑.วัสดุ	รวม.....รายการ.....	ชุด เป็นเงิน	-	บาท
๒.ค่าจ้างชั่วคราว	รวม.....รายการ.....	ชุด เป็นเงิน	-	บาท
๓.ค่าเวชภัณฑ์	รวม.....รายการ.....	ชุด เป็นเงิน	-	บาท
๔.ค่าสาธารณูปโภค	รวม.....รายการ.....	ชุด เป็นเงิน	-	บาท
๕.ค่าตอบแทน	รวม.....๑... รายการ.....	ชุด เป็นเงิน	๑,๘๐๐.-	บาท
๖.ค่าใช้จ่าย	รวม.....๑.....รายการ.....๑...	ชุด เป็นเงิน	๕,๐๐๐.-	บาท

รวมทั้งสิ้น (เงินหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

เนื่องจากการอนุมัติจ่ายเงินในครั้งนี้ วงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐บาท(เงินหนึ่งแสนบาทถ้วน)เป็นอำนาจของผู้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๙๙๙/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙) ณ.วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้ามีเงินบำรุงคงเหลือ ๕๔๐,๑๐๕.๘๔ บาท (เงินห้าแสนสี่หมื่นหนึ่งร้อยห้าบาทแปดสิบสี่สตางค์) และมีเงินคงเหลือสุทธิ ๕๔๐,๑๐๕.๘๔ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวขวัญใจ สังข์ศิริ)
 เจ้าหน้าที่การเงิน

อนุมัติ

(นางอรทัย จินดาวงศ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาราชการแทน
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า

สำเนาฉบับ

ที่ สข. ๑๔๓๒.๑/๑/ ๑๒๕

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า
หมู่ที่ ๔ ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า
จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐

๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นวิทยากร
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า
สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับเป็นวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า ได้จัดทำโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง เบาหวานและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตำบลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ซึ่งได้รับ งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้าโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้า รับการอบรมกลุ่มมีความรู้และพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ๓ อ. ๒ ส ซึ่งจะจัดการอบรมในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า

ทั้งนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า เห็นว่า นางอุไรวรรณ จินตรัตน์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถและประสบการณ์ที่จะก่อให้เกิดการเรียนรู้ในการ ดูแลสุขภาพกลุ่มเสี่ยงเบาหวานความดันโลหิตสูงเป็นอย่างดี มาเป็นวิทยากรตามวันและเวลาดังกล่าว

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นางอรัทัย จินดาวงศ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า

งานโรคไม่ติดต่อ

โทร ๐๙๑-๑๖๗๑๓๔๐

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า

โครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง เบาหวานและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตำบลบางกล้า

วันที่ 23 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า... นว อนุภรณ์... คันทน์... อยู่บ้านเลขที่ 122 ซ. ๑ วังใหม่

ตำบล/แขวง... กงหรา... อำเภอ/เขต... บางกล้า... จังหวัด... สงขลา

ได้รับเงินจาก...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน จำนวน 3 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท คิดเป็นเงิน	1,800	-
	1,800	-

จำนวนเงิน (...เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน...)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน

(... นว อนุภรณ์... คันทน์...)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน

(... นพ. อรรถา... อนุภรณ์...)

จ่ายเงินแล้ว

(นางสาวขวัญใจ สังข์ศิริ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ต.บางใหม่ตรัง
13 กรกฎาคม 63

ใบตอบรับเป็นวิทยากร

อบรมโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง เบาหวานและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ตำบลบางกล้า ปิงปวงประมาณ ๒๕๖๓

วัน จันทร์ ที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๐๓- ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า

เรื่อง ตอบรับเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้าได้จัดการอบรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง เบาหวานและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตำบลบางกล้า ปิงปวงประมาณ ๒๕๖๒ ในวันจันทร์ ที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า ทั้งนี้ได้เรียนเชิญข้าพเจ้าเป็นวิทยากร ตามรายละเอียดทราบแล้วนั้น



ยินดีรับเป็นวิทยากร



ไม่สามารถรับเป็นวิทยากร

เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(น.ส. อ.สุรชน สินธุ์สาร)

** กรุณาส่งแบบตอบรับกลับคืน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9101 00273 62 5
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อุไรวรรณ จินตรัตน์
 Name Mrs. Uralwan
 Last name Chintarat

เกิดวันที่ 27 พ.ย. 2522
 Date of Birth 27 Nov. 1979

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 122 ซ.2 วุฒิธานี ต.คองหงส์
 อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

25 ธ.ค. 2558
 วันออกบัตร
 25 Dec. 2015

26 พ.ย. 2567
 วันบัตรหมดอายุ
 26 Nov. 2024

9014-02-12251018



ให้ไปขอทำบัตร
 ลากกร สวัสดิ์พงษ์
 HFDPM ม.สงขลานครินทร์

สำเร็จแล้ว



(นางอุไรวรรณ
 จินตรัตน์)

บริษัท มีมะหาด จำกัด
 ๘๔ ม.๖ ต.บางพลี อ.บางพลี (ป.ฉ.๓๓)
 19014 0000558

เล่มที่ 01
 BOOK NO.
 เลขที่ 12
 BILL NO.

CASH SALE บิลเงินสด 現兌單

นาม 寶號 ชื่อ บริษัท มีมะหาด จำกัด วันที่ 日期 23 7 63
 NAME Date
 ที่อยู่ 住址 ม.๖ ต.บางพลี อ.บางพลี ทะเบียนการค้า 高標編號
 ADDRESS Commercial License

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
50 ชิ้น	- ฝา อลูมิเนียม ฝาหม้อ	50	2500 -
	1 นิ้ว		
	ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า ได้สร้างของขึ้นใหม่ในตนเอง		
	(นางสาวขวัญใจ สังข์ศิริ)		
	พยานวิชาชีพชำนาญการ		
	13 ๖๖๖๖		
บาท BAHT 銖	เงินสองพันห้าร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	2500 -

ผู้รับเงิน 收銀人 ปิยะมาศ
 COLLECTOR


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9014 00005 55 8
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ปิยะมาศ สุวรรณชาติรี
 Name Miss Piyamard
 Last name Suwanchatree

เกิดวันที่ 12 ก.ค. 2530
 Date of Birth 12 Jul. 1987

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 34 หมู่ที่ 6 ต.บางกล้า อ.บางกล้า
 จ.สงขลา
 1 ส.ค. 2559
 วันออกบัตร 1 Aug. 2016
 Date of Issue


 (ผู้ถือบัตรและผู้ลงทะเบียน)
 เจ้าพนักงานออกบัตร


11 ก.ค. 2568
 วันบัตรหมดอายุ
 11 Jul. 2025
 Date of Expiry

9014-02-08010938



สำเนาถูกต้อง
 ปิยะมาศ สุวรรณชาติรี

BORA-7.2-05-2559



ประเทศไทย
 THAILAND

JT3-1048162-32

นาง เว็มน ออส
 87 ม. 7 ต. มากอวี่ อ. มากอวี่
 99011 01227 865

เล่มที่
BOOK NO.
01

เลขที่
BILL NO.
15

บิลเงินสด
 CASH SALE 現兌單 CASH SALE

นาม 寶號 NAME พ.ลดา มากอวี่ วันที่ 日期 23 กค 63

ที่อยู่ 住址 ADDRESS ม. 7 ต. มากอวี่ เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
50 ชิ้น	- ผ้าตาเทรลัวร์ เรดเดอริ่ง 2 นิ้ว	25	2500 -
	(จำนวน 2 นิ้ว)		
จ่ายเงินแล้ว			
(นางสาวขวัญใจ สังขศิริ)			
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ			
พ.ลดา ออส			
13 สิงหาคม 63			
บาท BAHT 銖	6000 บาท หัก 3500 บาท =	รวมเงิน TOTAL 共銀	2500 - ?

บ้านท่าบ่อ อ.ท่าบ่อ จ.หนองบัวลำภู
 ตายแล้ว ไม่ขอรับ
 (นางสาวขวัญใจ สังขศิริ)

ผู้รับเงิน 收銀人 COLLECTOR เอชช คอสี


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9011 01227 86 5**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เอียน คงลี
 Name Mrs. Aean
 Last name Kongri

เกิดวันที่ 5 ธ.ค. 2501
 Date of Birth 5 Dec. 1958

อายุ 37 หมู่ที่ 7 ต.บางกล้า อ.บางกล่ำ
 9.สงขลา

17 ธ.ค. 2555
 วันออกบัตร 17 Dec. 2012 (บัตรประชาชนใหม่)
 Date of Issue

4 ธ.ค. 2564
 วันบัตรหมดอายุ 4 Dec. 2021
 Date of Expiry

9014-02-12171123



สำเนาถูกต้อง
 เอียน คงลี

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน

วันที่ ๒๒ 11 ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมพรพต.บางกล้า

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	อ. วิชาญ เวียงแก้ว	12 ม. 6 ม.บ. ก. 1	วิชาญ เวียงแก้ว	วิชาญ เวียงแก้ว	
2	นางสาว อ. วิชาญ เวียงแก้ว	58 ม. 3 ม.บ. ก. 1	วิชาญ เวียงแก้ว	วิชาญ เวียงแก้ว	
3	อ. วิชาญ เวียงแก้ว	5/ม. 5 ม.บ. ก. 1	วิชาญ เวียงแก้ว	วิชาญ เวียงแก้ว	
4	นางสาว อ. วิชาญ เวียงแก้ว	48 ม. 5 ม.บ. ก. 1	วิชาญ เวียงแก้ว	วิชาญ เวียงแก้ว	
5	อ. วิชาญ เวียงแก้ว	93/1 ม. 4	วิชาญ เวียงแก้ว	วิชาญ เวียงแก้ว	
6	นางสาว อ. วิชาญ เวียงแก้ว	62 ม. 4	วิชาญ เวียงแก้ว	วิชาญ เวียงแก้ว	
7	นางสาว อ. วิชาญ เวียงแก้ว	21 ม. 4	วิชาญ เวียงแก้ว	วิชาญ เวียงแก้ว	
8	นางสาว อ. วิชาญ เวียงแก้ว	9 ม. 7	วิชาญ เวียงแก้ว	วิชาญ เวียงแก้ว	
9	อ. วิชาญ เวียงแก้ว	66/1 ม. 4	วิชาญ เวียงแก้ว	วิชาญ เวียงแก้ว	
10	นางสาว อ. วิชาญ เวียงแก้ว	58 ม. 4	วิชาญ เวียงแก้ว	วิชาญ เวียงแก้ว	
11	นางสาว อ. วิชาญ เวียงแก้ว	9 ม. 6	วิชาญ เวียงแก้ว	วิชาญ เวียงแก้ว	
12	นางสาว อ. วิชาญ เวียงแก้ว	21/3 ม. 4	วิชาญ เวียงแก้ว	วิชาญ เวียงแก้ว	
13	นางสาว อ. วิชาญ เวียงแก้ว	30 ม. 4	วิชาญ เวียงแก้ว	วิชาญ เวียงแก้ว	
14	นางสาว อ. วิชาญ เวียงแก้ว	34 ม. 4	วิชาญ เวียงแก้ว	วิชาญ เวียงแก้ว	
15	นางสาว อ. วิชาญ เวียงแก้ว	20/3 ม. 4	วิชาญ เวียงแก้ว	วิชาญ เวียงแก้ว	
16	นางสาว อ. วิชาญ เวียงแก้ว	151 ม. 6	วิชาญ เวียงแก้ว	วิชาญ เวียงแก้ว	

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน

วันที่ ๒๘ ๗ ๖๖ ๓

ณ ห้องประชุมรพสต. บางกล้า

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น		หมายเหตุ
			เข้า	پای	
17	นาง ๓๐๐ ปรุขพันธ์	๒1 ม.7	แดง	แดง	
18	นาง ลิงดา คุ้มตะวัน	๗7/3 ม.5	ศักดิ์	ศักดิ์	
19	นาง อิมดา คุ้มตะวัน	๗3/7 ม.5	คุ้มตะวัน	คุ้มตะวัน	
20	นาง ธิชา คุ้มตะวัน	45/7 ม.5	ธิชา	ธิชา	
21	นาง อรุณี คุ้มตะวัน	๑๘/๒ ม.6	อรุณี	อรุณี	
22	นาง จิตติ อธิธาภิรมย์	๑2 ม.6	จิตติ	จิตติ	
23	นาง ศิริยา คุ้มตะวัน	๕๑/3 ม.6	ศิริยา	ศิริยา	
24	นาง กรวิชัย คุ้มตะวัน	43 ม.5	กรวิชัย	กรวิชัย	
25	นาง อรุณี คุ้มตะวัน	88/13 ม.6	อรุณี	อรุณี	
26	นาง อธิธาภิรมย์ คุ้มตะวัน	46 ม.6	อธิธาภิรมย์	อธิธาภิรมย์	
27	นาง อธิธาภิรมย์ คุ้มตะวัน	๑2 ม.6	อธิธาภิรมย์	อธิธาภิรมย์	
28	นาง อธิธาภิรมย์ คุ้มตะวัน	6 ๗.4	อธิธาภิรมย์	อธิธาภิรมย์	
29	นาง อธิธาภิรมย์ คุ้มตะวัน	67 ม.3	อธิธาภิรมย์	อธิธาภิรมย์	
30	นาง อธิธาภิรมย์ คุ้มตะวัน	88/13 ม.6	อธิธาภิรมย์	อธิธาภิรมย์	
31	นาง อธิธาภิรมย์ คุ้มตะวัน	10 ม.6	อธิธาภิรมย์	อธิธาภิรมย์	
32	นาง อธิธาภิรมย์ คุ้มตะวัน	18 ม.6	อธิธาภิรมย์	อธิธาภิรมย์	

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน

วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมพรพศต.บางกล้า

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น		หมายเหตุ
			เจ้า	ป่วย	
33	นาง ดาเนศร์ ศรีทาดัง	30/1 ม.14 ต.บางกร่าง	ดาเนศร์	ดาเนศร์	
34	นางสิริพศ เกตุศรีกรร	ม.4 ต.บางกร่าง	สิริพศ	สิริพศ	
35	นางรจ มณี	ม.6 ต.บางกร่าง	รจ	รจ	
36	นาง นวล เกตุธรรม	ม.6 ต.บางกร่าง	นวล	นวล	
37	นางวิมล นาดวง	29 ม.6 ต.บางกร่าง	วิมล	วิมล	
38	นางวิไลดา เกตุธรรม	73/2 ม.4 ต.บางกร่าง	วิไลดา	วิไลดา	
39	นางแสงอรุณ / ๑.๕.๖๗	68/2 ม.3 ต.บางกร่าง	แสงอรุณ	แสงอรุณ	
40	นางน้อย เกตุธรรม	8 ม.4 ต.บางกร่าง	น้อย	น้อย	
41	นาง มนุษย์ อรรถทอง	69/1 ม.6 ต.บางกร่าง	มนุษย์	มนุษย์	
42	นางกาญจนา สุทธิธรรม	65/2 ม.6 ต.บางกร่าง	กาญจนา	กาญจนา	
43	นางสุนทรี เกตุธรรม	65/2 ม.5 ต.บางกร่าง	สุนทรี	สุนทรี	
44	นาง อี นาม่อ	40 ม.5 ต.บางกร่าง	อี นาม่อ	อี นาม่อ	
45	นางสมิทธิ อรรถมาแก้ว	39 ม.5 ต.บางกร่าง	สมิทธิ	สมิทธิ	
46	นางพาริชาติ ศรีใจ	49/1 ม.7 ต.บางกร่าง	พาริชาติ	พาริชาติ	
47	นาง อรุณ ศรีแก้ว	17/1 ม.๓ ต.บางกร่าง	อรุณ	อรุณ	
48	นาง/509 นง อรรถมา	4 ม.5 ต.บางกร่าง	นง	นง	



119/67

บันทึกข้อความ

DM N สย
ลว. ๘๑๖/๗
ส.๑๑๑๒

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๔๓๒.๑/๑/๖๗๕

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า มีความจำเป็นเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงเพื่อจ่ายเป็นค่าวัสดุบริโภค (โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตำบลบางกล้า) จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า ซึ่งได้รับเงินงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ปีงบประมาณ๒๕๖๓ ดังรายการต่อไปนี้

๑.วัสดุ	รวม.....	รายการ.....๑.....ชุด	เป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท
๒.ค่าจ้างชั่วคราว	รวม.....	รายการ.....ชุด	เป็นเงิน	-	บาท
๓.ค่าเวชภัณฑ์	รวม.....	รายการ.....ชุด	เป็นเงิน	-	บาท
๔.ค่าสาธารณูปโภค	รวม.....	รายการ.....ชุด	เป็นเงิน	-	บาท
๕.ค่าครุภัณฑ์	รวม.....	รายการ.....ชุด	เป็นเงิน	-	บาท
๖.ค่าใช้สอย	รวม.....๑.....	รายการ.....ชุด	เป็นเงิน	-	บาท
รวมทั้งสิ้น (เงินหนึ่งพันบาทถ้วน)					

เนื่องจากการอนุมัติจ่ายเงินในครั้งนี้ วงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐บาท(เงินหนึ่งแสนบาทถ้วน)เป็นอำนาจของผู้บริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๙๙๙/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙)ณ.วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้ามีเงินบำรุงคงเหลือ ๔๗๑,๗๗๓.๐๕ (เงินสี่แสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบสามบาทห้าสตางค์) และมีเงินคงเหลือสุทธิจำนวน ๔๗๑,๗๗๓.๐๕ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวขวัญใจ สังข์ศิริ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางอรทัย จินดาวงศ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐

ที่สข ๑๔๓๒.๑/๑/๕๒๘

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติซื้อวัสดุบริโภค จำนวน ๑๓ รายการ ๑ โครงการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา ความประสงค์จะขอซื้อซื้อ วัสดุบริโภค สำหรับใช้ในกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวาน และดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตำบลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ตามรายการดังต่อไปนี้

๑. น้ำมันปาล์มจำนวน ๑ขวด*๔๕ บาท =๔๕บาท
๒. น้ำมันก๊วย จำนวน ๑ ขวด * ๔๘ บาท=๔๘ บาท
๓. น้ำอัดลมจำนวน ๓ ขวด*๑๕ บาท=๔๕ บาท
๔. ปลากระป๋องจำนวน ๖ กระป๋อง*๒๕บาท = ๑๕๐ บาท
๕. กาแฟ ๓ in ๑จำนวน ๑ แพ็ค*๑๑๕ บาท= ๑๑๕ บาท
๖. นมเปรี้ยว/นมจืดจำนวน ๔ แพ็ค*๔๕บาท =๑๘๐ บาท
๗. น้ำปลาจำนวน ๑ ขวด*๒๖ บาท=๒๖ บาท
๘. ซอสฝาเขียว,ซอสปรุงรส จำนวน ๒ ขวด * ๒๘ บาท =๕๖ บาท
๙. ผงปรุงรสจำนวน๒ ห่อ*๒๗ บาท =๕๔ บาท
๑๐. มาม่าCUPจำนวน ๒ ห่อ * ๒๐บาท =๔๐ บาท
๑๑. น้ำหวานเฮลบลูบอย จำนวน ๒ ขวด*๔๕ บาท=๙๐ บาท
๑๒. โอวัลตินจำนวน ๑ แพ็ค * ๑๑๑ บาท=๑๑๑ บาท
๑๓. ขนมปังกรอบ จำนวน ๒ ห่อ *๒๐ บาท= ๔๐ บาท

/ซึ่งในการ...

ซึ่งในการจัดจ้างครั้งนี้จะใช้เงิน ๑,๐๐๐บาท (เงินหนึ่งพันบาทถ้วน)
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(นางสาวมารีแยะ หยีปุเตะ)
เจ้าหน้าที่

ขอเสนอผู้มีรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ
นางจุฑา พวงแก้ว

งานพัสดุได้ดำเนินการตรวจสอบแล้ว งานการเงินได้ดำเนินการตรวจสอบแล้ว

ตามแผนปีงบประมาณ๒๕๖๓ เงินสามารถดำเนินการได้เลย(เงินบำรุงคงเหลือ.....บาท)

นอกแผนปีงบประมาณ.....

เงินบำรุงไม่เพียงพอควรชะลอเป็นงวดถัดไป

อื่นๆงบประมาณจากเงินบำรุงหน่วยบริการ(จากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓)

(ลงชื่อ)

(นางอรัทัย จินดาวงศ์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)

(นางสาวขวัญใจ สังข์ศิริ)
เจ้าหน้าที่งานเงิน

(/)อนุมัติ

()ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ)


(นางอรัทัย จินดาวงศ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

รายละเอียดขอบเขตและคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง

จัดซื้อวัสดุบริโภค สำหรับใช้ในกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตำบลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑๓ รายการ

ลำดับ ที่	รายการคุณลักษณะพัสดุที่จะจ้าง	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อ/ หน่วย	รวมเงิน
๑	น้ำมันปาล์ม	ขวด	๑	๔๕	๔๕
๒	น้ำมันก๊าก	ขวด	๑	๔๘	๔๘
๓	น้ำอัดลม	ขวด	๓	๑๕	๔๕
๔	ปลากระป๋อง	กระป๋อง	๖	๒๕	๑๕๐
๕	กาแฟ ๓ in ๑	แพ็ค	๑	๑๑๕	๑๑๕
๖	นมเปรี้ยว/นมจืด	แพ็ค	๔	๔๕	๑๘๐
๗	น้ำปลา	ขวด	๑	๒๖	๒๖
๘	ซอสผาเขียว,ซอสปรุงรส	ขวด	๒	๒๘	๕๖
๙	ผงปรุงรส	ห่อ	๒	๒๗	๕๔
๑๐	นมฆ่าCUP	ห่อ	๒	๒๐	๔๐
๑๑	น้ำหวานเฮลบลูบอย	ขวด	๒	๔๕	๙๐
๑๒	โอวัลติน	แพ็ค	๑	๑๑๑	๑๑๑
๑๓	ขนมปังกรอบ	ห่อ	๒	๒๐	๔๐
รวมเป็นเงิน (เงินหนึ่งพันบาทถ้วน)					๑,๐๐๐

ลงชื่อ..........ผู้กำหนดขอบเขตของงาน
(นางอรัทัย จินดาวงศ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า อำเภอบางกล่ำ จังหวัดสงขลา ๙๑๑๑๐

ที่สข ๑๔๓๒.๑/๑/๕๒๙

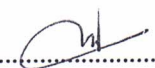
วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดขอบเขตของงานจัดซื้อวัสดุบริโภค จำนวน ๑๓ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า จะดำเนินการจัดซื้อวัสดุบริโภค สำหรับใช้ในกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตำบลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑๓ รายการ ในวงเงิน ๑,๐๐๐ บาท (เงินหนึ่งพันบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดขอบเขตของการจัดซื้อวัสดุบริโภค วัสดุบริโภค สำหรับใช้ในกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตำบลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑๓ รายการ เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้งนางอรัญ จินดาวงศ์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เพื่อจัดทำรายละเอียดขอบเขตของงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวมารีแะ หยีปูเตะ)

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางอรัญ จินดาวงศ์)

อนุมัติ



(นางอรัญ จินดาวงศ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า อำเภอบางกล่ำ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐

ที่.....สข๑๔๓๒.๑/๑/๕๓๐.....

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง.....รายงานขอซื้อวัสดุบริโภค จำนวน ๑๓ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า มีความประสงค์จะซื้อวัสดุบริโภค สำหรับใช้ในกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตำบลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑๓ รายการ ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า มีความประสงค์จะซื้อวัสดุบริโภค สำหรับใช้ในกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตำบลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑๓ รายการ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท (เงินหนึ่งพันบาทถ้วน) และข้าพเจ้าได้เปรียบเทียบราคาดังกล่าว กับผู้เสนอราคารายอื่น แล้วเห็นว่าร้านซูเปอร์(Super more) (นายวิมล อ่ำไพ) บ้านเลขที่ ๘๔ หมู่ ๔ ต.บางเหรียง อ.ควนเนียง จ.สงขลาเป็นผู้เสนอราคาเหมาะสมซึ่งได้ต่อรองราคาเรียบร้อยแล้ว

๒. รายละเอียดของการจ้างงานมีดังนี้

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางและรายละเอียดของราคากลางจำนวน ๑,๐๐๐ บาท

(เงินหนึ่งพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า (จากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑,๐๐๐ บาท(เงินหนึ่งพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อสั่งจ้าง

๖. วิธีที่จะจัดซื้อ และเหตุผลที่ต้องจัดซื้อ

ดำเนินการซื้อวัสดุบริโภค สำหรับใช้ในกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตำบลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑๓ รายการ ในงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ(NCD) ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้าและไม่เกินงบประมาณที่กำหนดจำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

/๗. หลักเกณฑ์.

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์คุณสมบัติ

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางจุฑา พวงแก้ว

ผู้ตรวจรับพัสดุ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

อำนาจหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดใน
รายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

(นางสาวมารีแย หยิปูเตะ)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

-เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางอรัทัย จินดาวงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นางอรัทัย จินดาวงศ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า อำเภอบางกล่ำ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๑

ที่.....สข๑๔๓๒.๑/๑/๕๓๑.....

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง.....รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุบริโภค สำหรับใช้ในกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตำบลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
ซื้อวัสดุบริโภคสำหรับใช้ในกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตำบลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑๓ รายการ	ร้านซูเปอร์มอร์ (Super more) (นายวิมล อำไพ)	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐
รวม			๑,๐๐๐

*ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้าพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวมารีแยะ หยี่ปุเตะ)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

-เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางอर्थัย จินดาวงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นางอर्थัย จินดาวงศ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



ประกาศโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อวัสดุบริโภค สำหรับใช้ในกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตำบลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
จำนวน ๑๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า ได้มีโครงการซื้อวัสดุบริโภค สำหรับใช้ในกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตำบลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นเพื่อใช้ในในงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ(NCD) ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านร้านซุเปอร์มอร์ (Super more) (นายวิมล อำไพ)ผู้ชาย โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๐๐ บาท (เงินหนึ่งพันบาทถ้วน)รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่นๆที่พึงปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓

นางอรรทัย จินดาวงศ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ร้านซูเปอร์(Super more)
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๔ ต.บางเหริยง อ.ควนเนียง จ.สงขลา
โทรศัพท์ ๐๘๑-๖๗๘๕๑๒๖, ๐๙๓-๖๖๕๕๒๖๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๐๐๙๐๐๕๔๒๙๓๑
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร -
ชื่อบัญชี -
ธนาคาร -

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ๘๐/๒๕๖๓
วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า
ที่อยู่ ม.๔ ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า
จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐๗๔-๕๕๗๙๐๘

ตามที่ ร้านซูเปอร์(Super more) (นายวิมล อำไพ) ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	น้ำมันปาล์ม	๑	ขวด	๔๕	๔๕
๒	น้ำมันก๊วก	๑	ขวด	๔๘	๔๘
๓	น้ำอัดลม	๓	ขวด	๑๕	๔๕
๔	ปลากระป๋อง	๖	กระป๋อง	๒๕	๑๕๐
๕	กาแฟ	๑	แพ็ค	๑๑๕	๑๑๕
๖	นมเปรี้ยว/นมจืด	๔	แพ็ค	๔๕	๑๘๐
๗	น้ำปลา	๑	ขวด	๒๖	๒๖
๘	ซอสฝาเขียว,ซอสปรุงรส	๒	ขวด	๒๘	๒๘
๙	ผงปรุงรส	๒	ห่อ	๒๗	๕๔
๑๐	มาม่าCUP	๒	ห่อ	๒๐	๔๐
๑๑	น้ำหวานเฮลบลบอย	๒	ขวด	๔๕	๙๐
๑๒	โอวัลติน	๑	แพ็ค	๑๑๑	๑๑๑
๑๓	ขนมปังกรอบ	๒	ห่อ	๒๐	๔๐
(เงินหนึ่งพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๐๐๐.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ - บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ชื่อวัสดุบริโภค สำหรับใช้ในกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตำบลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงตามประกาศ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ..... .....ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นางอรทัย จินตาวงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ..... .....ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นายวิมล อำไพ)

ผู้จัดการ

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ร้าน ซูเปอร์มอร์ (Super more)
 84 ม.4 ต.บางเหียง อ.ควนเนียง จ.สงขลา
 โทร. 081-6785126, 093-6655265
 เลขที่ผู้เสียภาษี 3900900542931

เล่มที่ / Book No. 2
 เลขที่ / Bill No. 12


ใบส่งของ
DELIVERY BILL

นาม CUSTOMER <u>รพ.สช. บางกล่ำ</u>	วันที่ DATE <u>20 ก.ค. 2563</u>
ที่อยู่ ADDRESS <u>ม.4 ต.บางกล่ำ</u>	ได้รับของตามรายการข้างล่างนี้ให้ ถูกต้องแล้ว

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	น้ำมัน ปาล์ม	45	45 -
1	น้ำมัน ถั่ว	48	48 -
3	หมูสับปรุง	15	45 -
6	ปลากระป๋อง	25	150 -
1	กาแฟ 3 in 1	115	115 -
4	นม เมอร์มาว, นมจืด	45	180 -
1	น้ำปลา	26	26 -
2	ซอส พริกไทย, ซอสหอย	28	56 -
2	ผงปรุงรส	27	54 -
2	นมผง cup	20	40 -
2	หมูบดเนื้อหมูแดง	45	90 -
1	ไก่อบรส	111	111 -
2	นมผงกระป๋อง	20	40 -
บาท BAHT	= 600 บาทถ้วน		รวมเงิน TOTAL 1000 -

ผู้รับของ [Signature] Received by
 ผู้ส่งของ อิมเล อีฟ Consigned by

หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จ
 รับเงินถูกต้องตามกฎหมาย


 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9009 00542 93 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วิมล อัมไพ
 Name Mr. Wimon
 Last name Amphai


เกิดวันที่ 22 ก.พ. 2519
 Date of Birth 22 Feb. 1976

สถานภาพ
 สมรส 84 หมู่ที่ 4 ต.บางเพ็ญ อ.ควนเนียง
 จ.สงขลา

21 ก.พ. 2558
 วันออกบัตร
 21 Feb. 2013
 Date of Issue


 (นายวิมล อัมไพ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

21 ก.พ. 2564
 วันหมดอายุบัตร
 21 Feb. 2021
 Date of Expiry




180
170
160
150

9214-02-02211032

อัมไพ อัมไพ
 อัมไพ อัมไพ

BORA-03-02



ประเทศไทย
 THAILAND

KNQ--0654676--00

ทะเบียนเลขที่ 3900900542931
คำขอที่ 9012060000012



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย วิมล อำไพ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 8 พฤศจิกายน พ.ศ. 2560

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้าน ซุปเปอร์มอร์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Super more

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายของชำ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 84 หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง บางเหริยง อำเภอ/เขต กวนเนียง จังหวัด สงขลา

ออกให้ ณ วันที่ 9 กันยายน พ.ศ. 2562

(นางสาว สุภิญญา ทองออน)

นายทะเบียนพาณิชย์



สำเนาถูกต้อง
วิมล อำไพ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ ๘๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า ได้ตกลงซื้อ กับ ร้านซูเปอร์มอร์(Super more) (นายวิมล อำไพ) สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุบริโภค สำหรับใช้ในกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตำบลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑๓ รายการ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๐๐๐ บาท (เงินหนึ่งพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏว่า

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 ครบถ้วนตามสัญญา
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ค่าปรับ
 ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงินเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๐๐๐.๐๐บาท

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

-เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ

พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๔)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางจุฑา พวงแก้ว)

ทราบ

(นางอรทัย จินดาวงศ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ
เลขที่สัญญา
เลขคุมตรวจรับ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน(วงเงินไม่เกิน๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้าจัดซื้อวัสดุบริโภค สำหรับใช้ในกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตำบลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑๓ รายการตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างโรงพยาบาลบางกล้า เลขที่ ๘๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท (เงินหนึ่งพันบาทถ้วน) จากร้านซูเปอร์มอร์(Super more) (นายวิมล อ่ำไพ) (ผู้ชาย) ด้วยงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า(จากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓)

ข้าพเจ้า	นางอรทัย	จินดาวงศ์	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวมารีแย	หทัยปุเตะ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางจุฑา	พวงแก้ว	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอจ้าง หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ ระหว่างข้าพเจ้า กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)