

ใช้คืนเงินยืม

# สำเนา

- ( ) เงินตรงราชการ.....บาท
- ( ) เงินบำรุง.....บาท
- ( ) เงินงบประมาณ.....บาท



ที่ ตก ๐๑๓๒/๑๔๒

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

วันที่ ๑๓ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเบิกเงินค่าจ้างซ่อมบำรุงยานพาหนะ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ หมวด ค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ  
 งาน/โครงการ.....รหัสโครงการ.....ที่ GFMS /๒๕๖๒  
 ประเภทเงิน ( ) งบล่าช้า/หรืองบดำเนินการ รพ. ( ) งบกลางจังหวัด ( ) งบอื่นๆ.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน ๒ ฉบับ
- ๒. ใบแจ้งหนี้ค่าใช้จ่าย จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก ขอเบิกเงินงบประมาณ (หรือเงินอื่นๆ) ตามที่ได้รับจัดสรรประจำปี  
 งบประมาณ ๒๕๖๑ รายละเอียด คือ

๑. ค่าจ้างซ่อมบำรุงยานพาหนะ เป็นเงิน ๒๕,๘๒๗.๑๙ บาท

จำนวน ๑ รายการ รวมเป็นเงิน ๒๕,๘๒๗.๑๙ บาท (สองหมื่นห้าพันแปดร้อยยี่สิบเจ็ดบาทสิบเก้าสตางค์)

งบประมาณปี ๒๕๖๒ งาน/โครงการที่ได้รับจัดสรร	ได้รับจัดสรร ทั้งหมด	คงเหลือยกมา	เบิกครั้งนี้/รวมตั้งแต่ ต้นปี	คงเหลือ	หมายเหตุ
ค่าจ้างซ่อมบำรุงยานพาหนะ	๑๙๐,๐๐๐ (รอบ ๑)	๒๗,๔๙๒.๗๓	๒๕,๘๒๗.๑๙	๑,๖๖๕.๕๔	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาตรวจสอบและดำเนินการแต่งตั้งเบิกจ่ายให้เห็นด้วย แล้วจะนำไปสำคัญเพื่อประกอบ  
 หลักฐานการเบิกจ่าย ตามระเบียบการเบิกจ่ายหน่วยงานภายใน ๑๕ วัน หลังจากที่ได้รับเงินงบประมาณหมวดนี้แล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(นายมานัส ต๊ะชมพู)  
 สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

\*\*\*\*\* ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่งบประมาณ สสจ.ลงข้อมูล \*\*\*\*\*

รหัสหน่วยงาน.....หมวดเงิน.....  
 รหัสโครงการ/กิจกรรม.....งาน.....







## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐

ที่ ตก ๐๑๓๒/๑๔๓

วันที่ ๑๓ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินค่าจ้างซ่อมบำรุงยานพาหนะ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

งานพัสดุได้ตรวจสอบหลักฐานครบถูกต้อง โดยขออนุมัติจ่ายเงิน ดังนี้

เงินบำรุง ซึ่งมีเงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่.....จำนวน.....บาท

เงินงบประมาณปี ๒๕๖๒ งบดำเนินการหมวดค่าใช้สอย

๑. ค่าซ่อมบำรุงยานพาหนะ เป็นเงิน ๒๕,๘๒๗.๑๙ บาท

จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๒๕,๘๒๗.๑๙ บาท (สองหมื่นห้าพันแปดร้อยยี่สิบเจ็ดบาทสิบเก้าสตางค์)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายมานัส ต๊ะชมภู)

สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

อนุมัติ



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

ที่ ตก.๐๓๓๒/๑๔๐

วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอจ้างเหมาซ่อมบำรุงยานพาหนะ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตากมีความประสงค์จะ จ้างซ่อมบำรุงยานพาหนะ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๓. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อบำรุงยานพาหนะและตรวจเช็คสภาพรถความพร้อม ในการออกลงพื้นที่ เพื่อความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่และทรัพย์สินของทางราชการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๒๕,๘๒๗.๑๙ บาท (สองหมื่นห้าพันแปดร้อยยี่สิบเจ็ดบาทสิบเก้าสตางค์)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๒๕,๘๒๗.๑๙ บาท (สองหมื่นห้าพันแปดร้อยยี่สิบเจ็ดบาทสิบเก้าสตางค์)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือเหงานั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางกมลวรรณ ใจคุ้มเก่า ประธานกรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒. นางพรธิชา วงษ์ขมภู กรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๓. นางเกศพร สิงห์จู กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

(นายไพฑูริย์ จิตเนาวรัตน์)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

oh  
(นางอโนทัย จงนิมิตสถาพร)  
เจ้าหน้าที่

มานัส ติชะมภู  
(นายมานัส ติชะมภู)  
สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

ตามรายงานขอจ้าง เลขที่ ตก๐๑๓๒/๑๕๐ ลงวันที่ ๒๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ที่	รายการ	คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ/ ขอบเขตของงานจ้าง	จำนวน	ราคา มาตรฐาน/ ราคากลาง	จำนวนเงินที่ ขอจ้าง
๑.	จ้างซ่อมบำรุง ยานพาหนะ	-เปลี่ยนยาง ๔ ล้อ ละปรับ ศูนย์ถ่วงล้อ -ยาง ๒๖๕/๖๕R๑๗ -จับลมยาง	๑ งาน  ๔ เส้น  ๔ อัน	๗๖๐  ๕๗๙๔.๓๙  ๕๐	๗๖๐.๐๐  ๒๓,๑๗๗.๕๖  ๒๐๐.๐๐
		ค่าอะไหล่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%			๒๔,๑๓๗.๕๖ ๑,๖๘๙.๖๓
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น (สองหมื่นห้าพันแปดร้อยยี่สิบเจ็ดบาทสิบเก้าสตางค์)					๒๕,๘๒๗.๑๙

ลงชื่อ..... *obz* .....เจ้าหน้าที่  
(นางอโณทัย จงนิมิตรสถาพร)



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

ที่ ตก๐๑๓๒.๑๕๑

วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างซ่อมบำรุงยานพาหนะ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ยานพาหนะหรือรถยนต์(๒๕.๑๐.๑๕.๐๓ ) จำนวน ๓ งาน	บริษัท โตโยต้าเมืองตาก จำกัด	๒๕,๘๒๗.๑๙	๒๕,๘๒๗.๑๙
รวม			๒๕,๘๒๗.๑๙

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

มานัส ต๊ะชมพู

(นายมานัส ต๊ะชมพู)

สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

๐/๒

(นางอโณทัย จงนิมิตรสถาพร)

เจ้าหน้าที่

(นายโกศลชัย จิตเนาวรัตน์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท โตโยต้าเมืองตาก จำกัด  
 ที่อยู่ เลขที่ ๓/๑๓ ถนนพหลโยธิน  
 ตำบลหนองหลวง อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐  
 โทรศัพท์ ๐๕๔๕๑๓๓๑๕๓๑๐๘  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๖๖๕๕๓๑๐๐๐๖๘๙  
 เลขบัญชีเงินฝากธนาคาร ๒๕๐๒๓๘๐๓๖๖  
 ชื่อบัญชี บจก.โตโยต้าเมืองตาก  
 ธนาคาร ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาตาก

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๗/๒๕๖๖  
 วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๖  
 ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก  
 ที่อยู่ - ตำบลหนองหลวง อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก  
 โทรศัพท์ ๐๕๔-๕๑๓๓-๕๙๕

ตามที่ บริษัท โตโยต้าเมืองตาก จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ยานพาหนะหรือรถยนต์(25.10.15.03 )	๑	งาน	๒๕,๘๖๗.๘๙	๒๕,๘๖๗.๘๙
				รวมเป็นเงิน	๒๕,๘๖๗.๘๖
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓,๖๘๙.๖๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๙,๕๕๗.๔๖

(สองหมื่นห้าพันแปดร้อยยี่สิบเจ็ดบาทสี่สิบเก้าสตางค์)

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก -
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพ้นหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๓๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิ์ผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎาการ หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งจ้างนี้ยังมีอ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๐๖๗๐๒๖๖๕๓ จ้างซ่อมบำรุงยานพาหนะ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ใบสั่งจ้าง

( นายเพชรชัย จิตเนาวรัตน์ )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พิเศษ

วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....

( นาย..... )



วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๒๐๖๗๐๒๖๖๕๓

เลขคู่สัญญา ๖๒๐๖๓๕๐๒๕๑๘๓

Handwritten signature/initials

บริษัท โตโยต้าเมืองตาก จำกัด

สำนักงานใหญ่ 1/13 ถ.พหลโยธิน ต.หนองหลวง อ.เมืองตาก จ.ตาก 63000

โทร. (055) 514400

แฟกซ์ (055) 540527

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0635531000019

ใบแจ้งหนี้หมายเลข REP19-00636

สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก  
9/67 ถ.หมาดไทยบำรุง ต.หนองหลวง อ.เมืองตาก จ.ตาก 63000

ทะเบียนรถ กจ-3416 ตก

มือถือ 0813790682

โทร. 055513595

โทร. 055513595

ผู้ติดต่อ

สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

รหัสลูกค้า

ประเภทงาน : C03664662

วันที่ออกรถ : ถูกค่า

เลขที่ใบสั่งซื้อ : 30/12/2016 (13160 )

เลขที่ใบส่งของ : GSJ19-02895

วัน/เวลาที่ออกเอกสาร

ระหว่างวันที่เข้าซ่อม : 30/03/2019 11:53

ระหว่างวันที่ซ่อมเสร็จ : 75322 กม. 30/03/2019

พนักงานขับรถ : 75322 กม. 30/03/2019

เลขที่ใบแจ้งหนี้ : เจษฎาวดี วงษ์ปิ่น

รุ่นรถ : ยี่ห้อ TOYOTA / Hilux Revo\_D  
แบบรถ : GUN125R-DTFSHT  
เลขตัวถัง : MROKB8CD801202337  
เลขเครื่อง : 2GD-0246545

รหัส/Code	รายการ/Description	ยี่ห้อ/สภาพ Brand/Condition	จำนวน Qty	ราคาต่อหน่วย Unit Price	ส่วนลด %	จำนวนเงิน/Amount	จำนวนเงิน Amount
CTN1	ส่งงาน (ศูนย์ GS แนะนำงานซ่อม BP / ศูนย์ BP แนะนำงานซ่อมให้ศูนย์ GS )						
รหัสงาน/เบอร์อะไหล่ 9	รายละเอียดการซ่อม/รายการอะไหล่ งานอื่น ๆ หมดอายุ-ล้อ - เปลี่ยนยาง 4 ล้อ - ปรับตั้งศูนย์ถ่วงล้อ			760.00			760.00
A-42652-PSXF3-50	ยาง 265/65R17 112S D693III	TOYOTA/ใหม่	4	5,794.39			23,177.56
A-90080-94031	จุ๊บลมยาง	TOYOTA/ใหม่	4	50.00			200.00

C1902943

เพื่อความสะดวกในการเข้ารับบริการ กรุณานัดหมายล่วงหน้า โทร. (055) 514400

ประกันการซ่อมและอะไหล่เป็นระยะเวลา 1 ปี หรือระยะทาง 20,000 กม. แล้วแต่ระยะใดถึงก่อน\*

## กรุณาศึกษารายละเอียดตามคู่มือการใช้รถ หรือสอบถามได้ที่ผู้แทนจำหน่ายทั่วประเทศ

## กรุณาตรวจสอบการติดตั้งพรม/ยางรองพื้นให้เหมาะสมก่อนออกรถทุกครั้ง

## โปรดรับบริการครั้งต่อไปที่ระยะ 80000 กม. หรือประมาณวันที่ 19/05/2019 ค่าใช้จ่ายตามรายการมาตรฐานคู่มือการใช้รถโดยประมาณ 5,603.25 บาท

		ค่าแรงงาน (TOTAL LABOUR CHARGE)					
		ค่าอะไหล่รวม (TOTAL PARTS CHARGE)	760.00				760.00
		รวม (SUB-TOTAL AMOUNT)		23,377.56			23,377.56
				24,137.56			24,137.56
		ส่วนลดพิเศษ (EXTRA DISCOUNT)					
ผู้มีอำนาจลงนาม/AUTHORIZED BY	ลายเซ็นลูกค้า/CUSTOMER	เลขที่บัญชี/บัญชี					
		ผู้รับเงิน/CASHIER					
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT.)			7 %		1,689.6

## ใบส่งมอบงาน

เขียนที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

วันที่ ๓๐ เดือน ๕ ๒๐๒๑ พ.ศ.๒๕๖๒

เรื่อง ขอให้ชำระหนี้

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๓๖ /๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๙ ๕๑. ๒๕๖๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก ได้จัดจ้างซ่อมบำรุงยานพาหนะ ปี ๒๕๖๒ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก อำเภอเมืองจังหวัดตาก

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งมอบงานเรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่วันที่ ๓๐เดือน ๕ ๒๐๒๑ พ.ศ.๒๕๖๒ เป็นเงิน ๒๕,๘๒๗.๑๙ บาท (สองหมื่นห้าพันแปดร้อยยี่สิบเจ็ดบาทสิบเก้าสตางค์)

ฉะนั้น จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งให้กรรมการตรวจการจ้าง ไปทำการตรวจการจ้าง พร้อมทั้งเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๒๕,๘๒๗.๑๙ บาท (-สองหมื่นห้าพันแปดร้อยยี่สิบเจ็ดบาทสิบเก้าสตางค์-) ให้ข้าพเจ้าต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ



เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

- เห็นควรแจ้งกรรมการตรวจการจ้าง  
ไปทำการตรวจรับพัสดุตามระเบียบฯ ต่อไป

oh  
(นางอโณทัย จงนิมิตรสถาพร)  
เจ้าหน้าที่พัสดุ

ทราบ  
  
(นายมานัส ต๊ะชมภู)  
สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

## ใบตรวจรับการจัดจ้าง

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก  
ตำบลหนองหลวง อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก

วันที่ ๓๐ เดือน ๕ ๒๐๒๑ พ.ศ. ๒๕๖๒

ตามใบส่งของ เล่มที่ - เลขที่ GSI๑๙-๐๒๘๙๕ ลงวันที่ ๓๐ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒  
เป็นเงิน ๒๕,๘๒๗.๑๙ บาท (-สองหมื่นห้าพันแปดร้อยยี่สิบเจ็ดบาทสิบเก้าสตางค์-)  
และรายการงานขอจ้าง เลขที่ ตก๐๑๓๒/๑๕๐ ลงวันที่ ๒๕ เดือน ๕ ๒๐๒๑ พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งได้แต่งตั้ง  
ผู้ตรวจรับพัสดุคณะกรรมการตรวจรับพัสดุในการจ้าง จาก บริษัท โตโยต้าเมืองตาก จำกัด เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น  
๒๕,๘๒๗.๑๙ บาท (สองหมื่นห้าพันแปดร้อยยี่สิบเจ็ดบาทสิบเก้าสตางค์)

ขอรายงานว่าได้ตรวจรับพัสดุตามใบสั่งจ้างข้างต้นแล้ว ผลปรากฏว่า  
ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

เห็นสมควรจ่ายเงินตามสัญญาให้แก่คู่สัญญาต่อไป

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

เหตุผลเพราะ.....

ไม่ถูกต้อง

เหตุผลเพราะ.....

ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

จึงลงรายชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ประธาน ลงชื่อ..... กรรมการ ลงชื่อ..... กรรมการ  
(นางกมลวรรณ ใจคุ้มเก่า) (นางพรธิชา วงษ์ชมพู) (นางเกตุพร สิงห์จู)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นายไพฑูรย์ จิตเนาวรัตน์)

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่  
(นางอโนทัย จงนิมิตรสถาพร)

เห็นชอบ/อนุมัติ

ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจ  
(นายมานัส ต๊ะชมพู)

สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

ข้อมูลสาระสำคัญของสัญญา

เลขที่โครงการ	62067027053
ชื่อโครงการ	จ้างซ่อมบำรุงยานพาหนะ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	210263000007
ชื่อหน่วยงาน	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0635531000019
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท โตโยต้าเมืองตาก จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง	7/2562
วันที่ทำสัญญา	29/03/2562 ระบุเป็นมีพระศักราชในรูปแบบ(วคคปปปป)
จำนวนเงิน	25,827.19
เลขคุดสัญญาในระบบ e-GP	620614024181

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง ที่ว่าง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลนี้แสดงบนเว็บไซต์

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายไพฑูรย์ จิตเนาวรัตน์ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)  
ข้าพเจ้า นางอโณทัย จงนิมิตสถาพร (เจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า นางกมลวรรณ ใจคุ้มเก่า (ประธานกรรมการ)  
ข้าพเจ้า นางพรธิชา วงษ์ชมภู (กรรมการ)  
ข้าพเจ้า นางเกตพร สิงห์จู (กรรมการ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....  
นายไพฑูรย์ จิตเนาวรัตน์  
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....  
นางอโณทัย จงนิมิตสถาพร  
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....  
นางกมลวรรณ ใจคุ้มเก่า  
(ประธานกรรมการฯ)

ลงนาม.....  
นางพรธิชา วงษ์ชมภู  
(กรรมการ)

ลงนาม.....  
นางเกตพร สิงห์จู  
(กรรมการ)