

ใช้คืนเงินยืม

# สำเนา

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



ที่ ตก ๐๑๓๒/๑

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

วันที่ ๒๑ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ขอบเบิกเงินค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ หมวด ค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ  
งาน/โครงการ.....รหัสโครงการ.....ที่ ๒๒ /๒๕๖๓  
ประเภทเงิน ( ) งบลำช้า/หรืองบดำเนินการ รพ. ( ) งบกลางจังหวัด ( ) งบอื่นๆ.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

- |   |              |
|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๒. ใบแจ้งหนี้ค่าใช้บริการ                       | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก ขอบเบิกเงินงบประมาณ (หรือเงินอื่นๆ) ตามที่ได้รับจัดสรรประจำปี  
งบประมาณ ๒๕๖๓ รายละเอียด คือ

๑. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (ต.ค. ๒๕๖๒) เป็นเงิน ๗,๙๗๐ บาท

จำนวน ๑ รายการ รวมเป็นเงิน ๗,๙๗๐ บาท (เจ็ดพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

งบประมาณปี ๒๕๖๓ งาน/โครงการที่ได้รับจัดสรร	ได้รับจัดสรร ทั้งหมด	คงเหลือยกมา	เบิกครั้งนี้/รวมตั้งแต่ ต้นปี	คงเหลือ	หมายเหตุ
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๑๓๗,๕๐๐ (รอบ ๑)	๘๓,๕๐๐.๘๘	๗,๙๗๐	๗๕,๕๓๐.๘๘	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาตรวจสอบและดำเนินการแต่งตั้งเบิกจ่ายให้เห็นด้วย แล้วจะนำใบสำคัญเพื่อประกอบ  
หลักฐานการเบิกจ่าย ตามระเบียบการเบิกจ่ายหน่วยงานภายใน ๑๕ วัน หลังจากที่ได้รับเงินงบประมาณหมวดนี้แล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(นายมานัส ต๊ะชมภู)  
สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

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

รหัสหน่วยงาน.....หมวดเงิน.....

รหัสโครงการ/กิจกรรม.....งาน.....







## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐

ที่ ตก ๐๑๓๒/๒

วันที่ ๒๑ เดือนมกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินค่าน้ำมันเชื้อเพลิง

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

งานพัสดุได้ตรวจสอบหลักฐานครบถูกต้อง โดยขออนุมัติจ่ายเงิน ดังนี้

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

เงินงบประมาณปี ๒๕๖๓ งบดำเนินการหมวดค่าใช้สอย

๑. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (ต.ค. ๖๒) เป็นเงิน ๗,๙๗๐ บาท

จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๗,๙๗๐ บาท (เจ็ดพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายมานัส ตีชะมณู)

สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

อนุมัติ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก ๐๕๕-๕๑๓๕๙๕

ที่ ตก ๐๑๓๒/ ๒๓๐

วันที่ ๓๐ เดือนกันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานการขอจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตากมีความจำเป็นต้องจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ซึ่งงานพัสดุได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรจัดจ้างตามที่เสนอและให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) (ข) และตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อ และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๗๙ ข้อ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อ/จัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อที่ไม่ต้องทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อ/จัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑ และข้อ ๕ จึงทำรายงานขอจัดซื้อ/จัดจ้าง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่จะต้องจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง เพื่อใช้ในการปฏิบัติงาน ดำเนินงานภายในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

๒. รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๗,๙๗๐ บาท (-เจ็ดพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน-)

๓. ราคาากลางของทางราชการ จากการ สืบราคาตามท้องตลาด เป็นเงิน ๗,๙๗๐ บาท

๔. แหล่งของเงินและวงเงินที่จัดซื้อครั้งนี้ใช้เงินบำรุง/เงินงบประมาณปี ๒๕๖๓ จำนวน ๗,๙๗๐ บาท หมวดค่าใช้สอยและวัสดุ

๕. กำหนดเวลาที่ต้องใช้พัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับจ้งวันสั่งซื้อ

๖. วิธีการจัดจ้าง และเหตุผลที่ต้องดำเนินการจัดจ้าง เนื่องจากการจัดซื้อ/จัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อ/จัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กระทรวงกำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์พิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา/เกณฑ์คุณภาพ

๘. ขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ รายชื่อดังต่อไปนี้

นางกมลวรรณ ใจคุ้มแก้ว ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กรรมการ/ผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงาน  
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ  
(นางอโณทัย จงนิมิตสถาพร)

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ  
(นายไพฑูรย์ จิตเนาวรัตน์)

เห็นชอบ/อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจ

(นายมานัส ต๊ะชมภู)

สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

รายละเอียดของพัสดุและคุณลักษณะเฉพาะพัสดุที่จะขอซื้อ/จ้าง  
ตามรายงานขอซื้อ เลขที่ ตก๐๑๓๒/๒๓๐ ลงวันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ที่	รายการ	คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ/ ขอบเขตของงานซื้อ	จำนวน	ราคา มาตรฐาน/ ราคากลาง	จำนวนเงินที่ ขอซื้อ
๑.	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (ต.ค. ๒๕๖๒)	น้ำมันดีเซล	๓๙.๓๙ ลิตร	๒๖.๑๕	๑,๐๓๐.๐๐
		น้ำมันดีเซล	๓๘.๒๔ ลิตร	๒๖.๑๕	๑,๐๐๐.๐๐
		น้ำมันดีเซล	๓๘.๒๔ ลิตร	๒๖.๑๕	๑,๐๐๐.๐๐
		น้ำมันดีเซล	๓๘.๒๔ ลิตร	๒๖.๑๕	๑,๐๐๐.๐๐
		น้ำมันดีเซล	๓๘.๒๔ ลิตร	๒๖.๑๕	๑,๐๐๐.๐๐
		น้ำมันดีเซล	๓๐.๙๕ ลิตร	๒๕.๘๕	๘๐๐.๐๐
		น้ำมันดีเซล	๔๔.๑๐ ลิตร	๒๕.๘๕	๑,๑๔๐.๐๐
		น้ำมันดีเซล	๓๘.๖๘ ลิตร	๒๕.๘๕	๑,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น (เจ็ดพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)					๗,๙๗๐.๐๐

ลงชื่อ.....*olm*.....เจ้าหน้าที่  
(นางอโณทัย จงมิตรสถาพร)



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก ๐๕๕-๕๑๓๕๙๕

ที่ ตก ๐๑๓๒/ ๒๓๑

วันที่ ๑ เดือนตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลพิจารณาขออนุมัติจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

ขอรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง เนื่องจาก เพื่อใช้ในการปฏิบัติงาน ดำเนินงาน ภายในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก ดังมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

รายการพิจารณา	จำนวน	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อ
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (ต.ค.๖๒)	๑ รายการ	หจก.ตากแสงพานิช บริการ(สำนักงานใหญ่) ๒๕/๑ ถ.มหาดไทย บำรุง อ.เมือง จ.ตาก	๗,๙๗๐ บาท	๗,๙๗๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (เจ็ดพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)				๗,๙๗๐ บาท

ในการนี้ เจ้าหน้าที่ได้เจรจาตกลงราคากับ หจก.ตากแสงพานิชบริการ แล้วปรากฏว่าเสนอราคา เป็นเงิน ๗,๙๗๐ บาท (เจ็ดพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ จึงเห็นควรจัดซื้อ จาก หจก.ตากแสงพานิช บริการ เป็นผู้ขาย ทำการขายน้ำมันเชื้อเพลิง ในวงเงิน ๗,๙๗๐ บาท (เจ็ดพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) กำหนดเวลาในการส่งมอบงานซื้อภายใน วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....*ohm*.....เจ้าหน้าที่

(นางอโณทัย จงนิมิตสถาพร)

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายไพฑูรย์ จิตเนาวรัตน์)

เห็นชอบ/อนุมัติ

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้มีอำนาจ

(นายมานัส ต๊ะชมภู)

สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ตากแสงพานิชบริการ  
25/1 ถนนมหาตไทยบำรุง อำเภอเมือง จังหวัดตาก  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0633526000080

ใบวางบิล/ใบแจ้งหนี้

เลขที่ เอกสาร ส-001-000041

วันที่ 31/10/2562

นามบริษัท สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

( ส-001 )

เลขที่ 9/6 / ม.มหาตไทยบำรุง ต.หนองหลวง อ.เมือง จ.ตาก

ตลอดระยะเวลาที่ขอแจ้ง นามกับผลลติประจํางวด 01/10/2562 ถึง 31/10/2562

รายการ	จำนวน	ราคา ต่อ	จำนวนเงิน
ค่าน้ำประปา	192.35	26.15	5,030.00
ค่าน้ำดื่ม	113.73	25.85	2,940.00
		มูลค่าสินค้า	7,448.60
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม	521.40
รายละเอียดตาม บัญชีของที่แนบมาด้วยนี้จำนวน 8 ฉบับ		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	<u>7,970.00</u>

ผู้รับบิล

ผู้วางบิล

ผู้รับเงิน

ผู้รับเงิน

( 0001 )

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ตามสงพาวชิรบริการ  
ใบแจ้งยอดบัญชี

Page 1 of 1

Date : 31/10/2019

เอกสารเลขที่ : ส-001-000041

วันที่วางบิล : 31/10/2562

ลูกค้าชื่อ : สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

ช่วงวันที่ 01/10/2562 - 31/10/2562

วันที่	เลขที่ เอกสาร	เลขที่ใบส่ง	ทะเบียนรถ	จำนวนน้ำมัน	ยอดเงินตามบิล	ยอดที่ต้องชำระ
04/10/2562	600/017924		กข-4536ตทก	39.39	1,030.00	1,030.00
10/10/2562	600/017979		กข-3416ตทก	38.24	1,000.00	1,000.00
17/10/2562	600/018054		กข-4536ตทก	38.24	1,000.00	1,000.00
18/10/2562	600/018004		กข-3416ตทก	38.24	1,000.00	1,000.00
21/10/2562	600/018087		กข-4536ตทก	38.24	1,000.00	1,000.00
23/10/2562	600/018148		กข-3416ตทก	30.90	800.00	800.00
23/10/2562	600/018149		กข-4536ตทก	44.10	1,140.00	1,140.00
23/10/2562	600/018214		กข-4536ตทก	38.68	1,000.00	1,000.00
สรุปรวมทั้งหมด				306.08		7,970.00

## ใบตรวจรับการจัดซื้อ

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก  
ตำบลหนองหลวง อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก

วันที่ ๓๑ เดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๒

ตามใบสั่งของ เลขที่ ส-๐๐๑-๐๐๐๐๔๑ ลงวันที่ ๓๑ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒  
เป็นเงิน ๗,๙๗๐ บาท (-เจ็ดพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน-) และรายการงานขอซื้อ เลขที่ ตก๐๑๓๒/๒๓๐  
ลงวันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๒ ซึ่งได้แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุคณะกรรมการตรวจรับพัสดุในการซื้อ  
จาก หจก.ตากแสงพานิชบริการ (สำนักงานใหญ่) เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗,๙๗๐ บาท (เจ็ดพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาท  
ถ้วน)

ขอรายงานว่าได้ตรวจรับพัสดุตามใบสั่งซื้อข้างต้นแล้ว ผลปรากฏว่า  
ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

เห็นสมควรจ่ายเงินตามสัญญาให้แก่คู่สัญญาต่อไป

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

เหตุผลเพราะ.....

ไม่ถูกต้อง

เหตุผลเพราะ.....

ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับการจัดซื้อ

(นางกมลวรรณ ใจคุ้มเก่า)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางอโณทัย จงนิมิตรสถาพร)

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายไพฑูรย์ จิตเนาวรัตน์)

เห็นชอบ/อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจ

(นายมานัส ต๊ะชมภู)

สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายไพฑูรย์ จิตเนาวรัตน์ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)  
ข้าพเจ้า นางอโณทัย จงนิมิตสถาพร (เจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า นางกมลวรรณ ใจคุ้มเก่า (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามาمرتติสัมพันธ์ ข้าพเจ้ารายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....  
นายไพฑูรย์ จิตเนาวรัตน์  
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....  
นางอโณทัย จงนิมิตสถาพร  
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....  
นางกมลวรรณ ใจคุ้มเก่า  
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)