

สำเนาฉบับ

ใช้คืนเงินยืม

- () เงินทรองราชการ.....บาท
() เงินบำรุง.....บาท
() เงินงบประมาณ.....บาท



ที่ ตก 0132/595

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

วันที่ 28 เดือนธันวาคม พ.ศ.2563

เรื่อง ขอเบิกเงินค่าวัสดุสำนักงาน ปีงบประมาณ 2564

งาน/โครงการ.....รหัสโครงการ 2100233095000000 ที่ 24/2564

ประเภทเงิน () งบลำช้า/หรืองบดำเนินการ รพ. () งบกลางจังหวัด () งบอื่นๆ.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.ใบแจ้งค่าใช้จ่าย จำนวน 1 ชุด

2.หนังสือขออนุมัติเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก ขอเบิกเงินงบประมาณ (หรือเงินอื่นๆ) ตามที่ได้รับจัดสรร ประจำปี

งบประมาณ 2564 รายละเอียด คือ

1.ค่าวัสดุสำนักงาน ประจำเดือนตุลาคม 2563 เป็นเงิน 3,461 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 3,461 บาท (สามพันสี่ร้อยหกสิบเอ็ดบาทถ้วน)

งบประมาณปี 2564 งาน/โครงการที่ได้รับจัดสรร	ได้รับจัดสรร ทั้งหมด	คงเหลือยกมา	เบิกครั้งนี้/รวมแต่ ต้นปี	คงเหลือ	หมายเหตุ
ค่าวัสดุสำนักงาน	75,700	47,111.48	3,461 -	43,650.48	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาตรวจสอบและดำเนินการแต่งตั้งเบิกจ่ายให้เห็นด้วย แล้วจะนำไปสำคัญเพื่อประกอบหลักฐานการเบิกจ่าย ตามระเบียบการเบิกจ่ายหน่วยงานภายใน 15 วัน หลังจากที่ได้รับเงินงบประมาณหมวดนี้แล้ว

ขอแสดงความนับถือ


(นายมานัส ต๊ะชมภู)

สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

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

รหัสหน่วยงาน.....หมวดเงิน.....

รหัสโครงการ/กิจกรรม.....งาน.....

แบบ 4244				วันครบกำหนดส่งคืน			
ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ							
คำขอเบิก				คำอนุมัติ			
หน่วยงานย่อย สสอ. เมืองตาก		ที่หน่วยงานย่อย 24/2564		ส่วนราชการผู้เบิก สสจ.ตาก		ที่ส่วนราชการผู้เบิก	
อำเภอ เมืองตาก		ปีงบประมาณ 2564		อำเภอเมืองตาก		วันเดือนปีที่รับใบเบิก	
จังหวัด ตาก		หมวดครายจ่าย ค่าวัสดุ		จังหวัดตาก		ที่ฎีกา	
		(ค่าวัสดุสำนักงาน)					
จำนวนเงินที่ขอเบิก บาท		3,461		จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท		3,461	
เงิน หักส่ง	1.ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกทั้งสิ้น			เงิน หัก ส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกทั้งสิ้น		
	2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา				2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา		
	3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล				3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล		
จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท		3,461		จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท		3,461	
ชื่อผู้รับมอบอำนาจรับเงิน "โอนเข้าบัญชีเงินฝาก เลขที่ 603-6-02158-5"				จำนวนเงิน 3,461.00 (ตัวอักษร) (สามพันสี่ร้อยหกสิบเอ็ดบาทถ้วน)			
ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจรับเงิน				ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว		ตรวจรายการขอเบิกและ รายการอนุมัติถูกต้องแล้ว	
							
ลายมือชื่อผู้เบิก		วันที่ 5 ตค.2563		ลายมือชื่อผู้อนุมัติ		ตำแหน่ง	
(นายมานัส คีระขมภู)						วันที่	
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก							
ใบรับเงิน							
ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน 3,461.00 บาท (สามพันสี่ร้อยหกสิบเอ็ดบาทถ้วน)							
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก				ส่วนกลาง		ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่รับเงิน	
				ส่วนภูมิภาค		30 วัน	
ลายมือชื่อผู้รับเงิน				วันที่			
รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ							
ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงิน หรือใบสำคัญจ่าย	ลายชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงิน เลขที่
		เงินสดและ/หรือ ใบสำคัญจ่าย	จำนวนเงิน				
เงินเบิกจ่ายในราชการ							
1	5 ตค.2563	บค.	3,461.00				
2							
3							
4							
5							

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐

ที่ ตก ๐๑๓๒/๕๔๖

วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าวัสดุสำนักงาน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก มีความประสงค์ขออนุมัติจ่ายเงินงบประมาณ ปี ๒๕๖๔ เพื่อจ่ายเป็นค่าวัสดุสำนักงาน ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ เป็นเงิน ๓,๔๖๑ บาท (สามพันสี่ร้อยหกสิบเอ็ดบาทถ้วน) ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายมานัส ต๊ะชมภู)

สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก โทร. ๐๕๕-๕๑๓๕๙๕

ที่ ตก.๐๑๓๒/๘๓

วันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓

เรื่อง รายงานการขอจัดซื้อวัสดุสำนักงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก มีความจำเป็นที่จะต้อง ซื้อวัสดุสำนักงาน งานพัสดุได้ ตรวจสอบแล้ว เห็นควรจัดซื้อตามที่เสนอและให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) (ข) และตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๗๙ ข้อ ๒๕(๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ต้องทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ และข้อ ๕ จึงทำรายงานขอจ้างซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่จะต้องซื้อ เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานด้านเอกสาร งานธุรการ งานอื่น ๆ ภายในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก
๒. รายละเอียดของพัสดุที่จะขอซื้อ วัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๖ รายการ ตามใบรายละเอียดของพัสดุและคุณลักษณะเฉพาะพัสดุที่จะขอซื้อที่ได้แนบมาพร้อมกันนี้
๓. ราคาากลางของทางราชการ จาก การสืบราคาจากท้องตลาด เป็นเงิน ๓,๔๖๑ บาท
๔. แหล่งของเงินและวงเงินที่จะจัดซื้อครั้งนี้จากเงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก จำนวนเงิน ๓,๔๖๑ บาท
๕. กำหนดเวลาที่ต้องใช้พัสดุหรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๕ วัน นับจากวันสั่งซื้อ
๖. วิธีการจัดซื้อ และเหตุผลที่ต้องจัดซื้อ ดำเนินการจัดซื้อ เนื่องจากการจัดซื้อพัสดุที่มีการผลิตจำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไปและมีวงเงินในการจัดซื้อครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กระทรวงกำหนดในกฎกระทรวง
๗. หลักเกณฑ์พิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้ เกณฑ์ราคา/เกณฑ์คุณภาพ
๘. ขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ รายชื่อดังต่อไปนี้
นางกานต์ชนิต เทอดโยธิน ตำแหน่ง พยานาวิชาชีพชำนาญการ ประธานกรรมการ/
ผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายไพฑูรย์ จิตเนาวรัตน์)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นางอโณทัย จงนิมิตรสถาพร)
เห็นชอบ/อนุมัติ
ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจ
(นายมานัส ต๊ะชมภู)
สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายไพฑูรย์ จิตเนาวรัตน์ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ข้าพเจ้า นางอโณทัย จงนิมิตรสถาพร (เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ข้าพเจ้า นางกัญญ์ณัช เทอดโยธิน (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(นายไพฑูรย์ จิตเนาวรัตน์)

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม

(นางอโณทัย จงนิมิตรสถาพร)

(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม

(นางกัญญ์ณัช เทอดโยธิน)

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ใบเสนอราคา

เขียนที่ ร้านจันทร์สว่าง เครื่องเขียน

เรียน หัวหน้าสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

1. ข้าพเจ้า ร้านจันทร์สว่างเครื่องเขียน โดย นาง จันทิมา บุญมา อยู่บ้านเลขที่ 2/97 ถนนพหลโยธิน ตำบลหนองหลวง อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก 63000 โทร.055-512682 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3639900040154

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและ ไม่เป็นผู้ละทิ้งงานของทางราชการ

2. ข้าพเจ้าขอเสนอราคา วัสดุ รวมทั้งบริการและเวลาส่งมอบดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน
1	กรรไกร	6 อัน	65.00	390.00
2	เทปใส ขนาด 1 นิ้ว	1 ม้วน	45.00	45.00
3	แท่นใส่เทปใส	1 อัน	90.00	90.00
4	เทปใส ขนาด 2 นิ้ว	1 ม้วน	20.00	20.00
5	เทปกาวสีน้ำตาล ขนาด 2 นิ้ว	3 ม้วน	20.00	60.00
6	ยางลบ	1 โหล	60.00	60.00
7	ลวดเย็บ (กล่องเล็ก) จู 100 ตัว	1 โหล	216.00	216.00
8	ที่ตีดึงใส่ MAX	2 อัน	70.00	140.00
9	กระดาษโน้ต Post it	6 แพ็ค	45.00	270.00
10	กระดาษการ์ดขาว ขนาด 210 แกรม จู 50 แผ่น	1 ห่อ	90.00	90.00
11	กระดาษการ์ดขาว ขนาด 180 แกรม จู 50 แผ่น	1 ห่อ	85.00	85.00
12	กระดาษการ์ดสี (กระดาษสี) 180 แกรม จู 8 แผ่น	18 ห่อ	25.00	450.00
13	กาว 2 หน้าอย่างบาง ขนาด 1 นิ้ว	6 ม้วน	30.00	180.00
14	ตะกร้าใส่เอกสาร	2 อัน	120.00	240.00
15	ปลั๊กไฟ 5 เมตร	2 อัน	400.00	800.00
16	ฟิวเจอร์บอร์ด ขนาด 65*122 ซม.	5 แผ่น	65.00	325.00
รวมเป็นเงิน				3,461.00
รวมราคาสินค้า				3,234.58
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				226.42
ราคารวมทั้งสิ้น				3,461.00

สามพันสี่ร้อยหกสิบเอ็ดบาทถ้วน

ซึ่งเป็นราคาโดยรวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

3. คำเสนอนี้ จะยื่นอยู่เป็นระยะเวลา 30 วัน นับแต่วันที่ได้ยื่นเสนอราคา
4. กำหนดส่งมอบรายการพัสดุตามรายการข้างต้นภายใน 5 วัน นับถัดจากวันลงนามซื้อ

เสนอมา ณ วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ. 2563

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอราคา

(นาง จันทิมา บุญมา)

เจ้าของร้านจันทร์สว่าง เครื่องเขียน

ประทับตรา (ถ้ามี)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก โทร. ๐๕๕-๕๑๓๕๙๕

ที่ ตก.๐๑๓๒/๘๔

วันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุสำนักงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

ขอรายงานผลการพิจารณาการ ซื้อวัสดุสำนักงาน เนื่องจาก เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานด้านเอกสาร งานธุรการ งานอื่น ๆ ภายในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก รายละเอียดดังต่อไปนี้

รายการพิจารณา	จำนวน	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
วัสดุสำนักงาน	๑๖ รายการ	จากร้านจันทร์สว่างเครื่องเขียน ๒/๙๗ ถ.พหลโยธิน ต.หนองหลวง อ.เมือง จ.ตาก	๓,๔๖๑ บาท	๓,๔๖๑ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	(สามพันสี่ร้อยหกสิบเอ็ดบาทถ้วน)		๓,๔๖๑ บาท	๓,๔๖๑ บาท

ในการนี้ เจ้าหน้าที่ได้เจรจาตกลงราคากับร้านจันทร์สว่างเครื่องเขียน แล้วปรากฏว่าเสนอราคาเป็นเงิน ๓,๔๖๑ บาท (สามพันสี่ร้อยหกสิบเอ็ดบาทถ้วน) ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ จึงเห็นควร จัดซื้อจากร้านจันทร์สว่างเครื่องเขียน ซึ่งเป็นผู้ขาย ทำการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน ในวงเงิน ๓,๔๖๑ บาท (สามพันสี่ร้อยหกสิบเอ็ดบาทถ้วน) กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ ภายใน วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

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

ลงชื่อ..... *[Signature]*หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายไพฑูรย์ จิตเนาวรัตน์)

เห็นชอบ/อนุมัติ

ลงชื่อ..... *[Signature]*ผู้มีอำนาจ
(นายมานัส ต๊ะชมภู)
สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

ใบสั่งซื้อ

เลขที่ ๑๑/๒๕๖๓


ส่วนราชการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก


วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรียน เจ้าของร้านจันทร์สว่างเครื่องเขียน

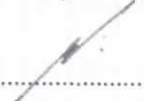
ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก มีความประสงค์จัดซื้อวัสดุสำนักงาน เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานด้านเอกสารงานการเงินและบัญชี งานธุรการ งานอื่น ๆ ในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก ขอให้ส่งของดังกล่าวไปยังสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก โดยท่านจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขซึ่งแจ้งอยู่ท้ายใบสั่งซื้อนี้ ทุกประการ จำนวน ๑๖ รายการ ตามรายการข้างล่างนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)	
๑	วัสดุสำนักงาน	๑๖ รายการ	๓,๔๖๑	๓,๔๖๑	-
รวมเป็นเงิน(ตัวอักษร) (สามพันสี่ร้อยหกสิบเอ็ดบาทถ้วน)				๓,๔๖๑	-

(ลงชื่อ)..........ผู้ออกใบสั่งซื้อ
(นางอโณทัย จงนิมิตรสถาพร)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นางจันทิมา บุญมา)

๑. สิ่งของตามใบสั่งซื้อนี้ ทางราชการจะยอมรับเมื่อกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับเป็นการถูกต้องแล้ว
๒. ผู้ขายจะต้องนำใบสั่งซื้อนี้มาพร้อมกับหลักฐานการส่งของและสิ่งของให้กรรมการตรวจรับด้วย
๓. ผู้ขายยอมรับจะส่งของภายในวันที่ ๒๕ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เมื่อพ้นกำหนดแล้วผู้ขายยอมให้ปรับเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ นับจากวันครบกำหนดจนถึงวันที่ผู้ขายได้นำสิ่งของมาส่งให้ผู้สั่งซื้อจนถูกต้องครบถ้วน

(ลงชื่อ)..........ผู้สั่งซื้อ
(นายไพฑูรย์ จิตนาวรัตน์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(ลงชื่อ)..........ผู้ขาย
(นางจันทิมา บุญมา)



ใบส่งมอบพัสดุ

เขียนที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

วันที่ ๘ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓

เรื่อง ขอให้ชำระหนี้

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

ตามใบกำกับภาษี/ใบส่งของ เล่มที่ ๖ เลขที่ ๓๒ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๓ ได้สั่งซื้อวัสดุสำนักงาน จากร้านจันทร์สว่างเครื่องเขียน ที่อยู่ ๒/๙๗ ถนนพหลโยธิน ตำบลหนองหลวง อำเภอเมืองจังหวัดตาก นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งมอบพัสดุ เรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๓ รายละเอียดดังนี้

๑. วัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๖ รายการ เป็นเงิน ๓,๔๖๑ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๔๖๑ บาท (สามพันสี่ร้อยหกสิบเอ็ดบาทถ้วน)

ฉะนั้น จึงเรียนมาเพื่อแจ้งกรรมการตรวจรับพัสดุไปทำการตรวจรับพัสดุ พร้อมทั้งเบิกจ่ายเงินจำนวน ๓,๔๖๑ บาท ให้ข้าพเจ้าต่อไปด้วย



เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

- เห็นควรแจ้งกรรมการตรวจรับพัสดุ
ไปทำการตรวจรับพัสดุตามระเบียบฯ ต่อไป

oh

(นางอโณทัย จงนิมิตรสถาพร)
เจ้าหน้าที่พัสดุ

ทราบ

(นายมานัส ต๊ะชมภู)

สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

เล่มที่.....

ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ

เลขที่ 32

จันทร์สว่างเครื่องเขียน

2/97 ถนนพหลโยธิน ต.หนองหลวง อ.เมือง จ.ตาก 63000 ☎ 0-5551-2682 แฟกซ์ 0-5551-2682

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 6399 00040 154 (อัตราภาษี อัตราร้อยละ 7% อัตราศูนย์)

วันที่..... 8 ต.ค. 2563

สาทรณสุขอำเภอเมืองตาก

ชื่อผู้ซื้อ..... อำเภอเมือง จังหวัดตาก

ที่อยู่.....

ลำดับที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	กรรไกร	6 อัน	65.00	390.00
2	เทปใส ขนาด 1 นิ้ว	1 ม้วน	45.00	45.00
3	แท่นใส่เทปใส	1 อัน	90.00	90.00
4	เทปใส ขนาด 2 นิ้ว	1 ม้วน	20.00	20.00
5	เทปกาวสีน้ำตาล ขนาด 2 นิ้ว	3 ม้วน	20.00	60.00
6	ยางลบ	1 โหล	60.00	60.00
7	ลวดเสียบ (กล่องเล็ก) จู 100 ตัว	1 โหล	216.00	216.00
8	ที่ดึงได้ MAX	2 อัน	70.00	140.00
9	กระดาษโน้ต Post it	6 แพ็ค	45.00	270.00
10	กระดาษการ์ดขาว ขนาด 210 แกรม จู 50 แผ่น	1 ห่อ	90.00	90.00
11	กระดาษการ์ดขาว ขนาด 180 แกรม จู 50 แผ่น	1 ห่อ	85.00	85.00
12	กระดาษการ์ดสี (คละสี) 180 แกรม จู 8 แผ่น	18 ห่อ	-25.00	450.00
13	กาว 2 หน้าอย่างบาง ขนาด 1 นิ้ว	6 ม้วน	30.00	180.00
14	ตะกร้าใส่เอกสาร	2 อัน	120.00	240.00
15	ปลั๊กไฟ 5 เมตร	2 อัน	400.00	800.00
16	ฟิวเจอร์บอร์ด ขนาด 65*122 ซม.	5 แผ่น	65.00	325.00
รวมเป็นเงิน				3,461.00

(ได้รับสินค้าไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว)

รวมราคาทั้งสิ้น

3,234.58

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม

226.42

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

3,461.00

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

สามพันสี่ร้อยหกสิบเจ็ดบาทถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า

ลงชื่อ.....นาง จันทิมา บุญมา.....ผู้ส่งสินค้า

วันที่..... 8 ต.ค. 2563 /

(.....)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ

เขียนที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

วันที่ ๘ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓

ตามใบกำกับภาษี/ใบส่งของ เล่มที่...๖...เลขที่...๓๒...ลงวันที่ ๘ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓ และรายงานการขอซื้อ เลขที่ ตก ๐๑๓๒/๘๓ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓ ซึ่งได้แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุในการจัดซื้อ จากร้านจันทร์สว่างเครื่องเขียน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๕๖๑ บาท (สามพันสี่ร้อยหกสิบเอ็ดบาทถ้วน) นั้น

ขอรายงานว่า ได้ตรวจรับพัสดุตามใบสั่งซื้อข้างต้นแล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

เห็นสมควรจ่ายเงินตามสัญญาให้แก่คู่สัญญาต่อไป

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

เหตุผลเพราะ.....

ไม่ถูกต้อง

เหตุผลเพราะ.....

ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....*สินสมุทร*.....ประธานกรรมการตรวจรับ/ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางกัญญ์ณัช เทอดโยธิน)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก
-จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....*ohz*.....เจ้าหน้าที่พัสดุ
(นางอโณทัย จงนิมิตรสถาพร)

ลงชื่อ).....*[ลายเซ็น]*.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายไพฑูรย์ จิตเนาวรัตน์)

เห็นชอบอนุมัติ
(ลงชื่อ).....*[ลายเซ็น]*.....ผู้มีอำนาจ
(นายมานัส ต๊ะชมภู)

สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตาก