



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่ โทร. ๐-๓๙๕๑-๓๕๕๓

ที่ ตร ๐๔๓๒/ ๓๐๒

วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่มาตรการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่เพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน สาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่

ด้วย งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่ มีความประสงค์ขออนุญาตนำข้อมูลเอกสาร เรื่อง มาตรการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่เพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง ของหน่วยงานไปยังเว็บไซต์ <http://www.oic.go.th/INFOCENTER๖๖/๖๖๔๕> เพื่อใช้ในการประชาสัมพันธ์มาตรการส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง ดังแบบเอกสาร/ไฟล์ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวปรีชาติ แก้วไชย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นสาธารณสุขอำเภอ



อนุญาต



ไม่อนุญาต (เหตุผล) .....

(นายชูเกียรติ ช่างเอี้ยง)

สาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

วัน/เดือน/ปี: ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

หัวข้อ: การเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. ประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุประจำปีของหน่วยงาน

๒. รายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุประจำปีของหน่วยงานตามรอบระยะเวลาที่กำหนด(งบลงทุนทุกไตรมาส และงบดำเนินงานทุก ๖ เดือน)

๓. หนังสือจัดสรรงบประมาณ

๔. คำสั่งมอบหมายการปิดประกาศหรือปลดประกาศ

๕. หนังสือแจ้งเวียนเกี่ยวกับแนวทางการตรวจสอบถึงความเกี่ยวข้องระหว่างเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างและผู้เสนองานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนเป็นคำสั่ง/ระเบียบ/ประกาศ ฯลฯ และการควบคุม กำกับ สอบทาน (ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ และแบบแสดงความรู้สึกรู้ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่และผู้ตรวจรับจำนวน ๒ แบบ,และหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่ายปีงบประมาณ ๒๕๖๔แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารต่อสาธารณะของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่ <http://www.oic.go.th/INFOCENTER๖๖/๖๖๔๔>

Linkภายนอก:.....ไม่มี.....

หมายเหตุ: .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

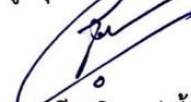
นทกษ

(นางสาวนภาพิพย์ ผ่องใส)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายชูเกียรติ แซ่เอี้ย)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่

วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบในการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

วิสิฏา

(นางสาววิศรา ศิริธรรม)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด โทร ๐-๓๙๕๑-๓๕๕๓

ที่ ตร ๐๔๓๒ / ๒๒๘ วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบเบิกเงินงบประมาณ/เงินนอกงบประมาณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่ ขอส่งหลักฐานเบิกเงินค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๓๐๔.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยสี่บาทถ้วน) จากงบดำเนินงานจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐) กิจกรรม: พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน (๒๑๐๐๒๒๓๐๐P๒๙๓๖) สำหรับดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีรายละเอียดดังนี้

๑. ค่าวัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์ วัสดุงานบ้านงานครัว เป็นเงิน ๑๐,๓๐๔.๐๐ บาท

ทั้งนี้ งานการเงินฯ สสอ. ตรวจสอบเอกสารแล้วถูกต้อง ครบถ้วน

(ลงชื่อ)..... จันท.การเงิน สสอ.

(นางสาววิศรา ศิริธรรม)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

(นายชูเกียรติ แซ่เอี้ย)

สาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่

เสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

-เห็นควรให้เบิกเงินงบประมาณ รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐ รหัสกิจกรรม ๒๑๐๐๒๒๓๐๐P๒๙๓๖ จำนวนเงิน ๑๐,๓๐๔.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยสี่บาทถ้วน) ซึ่งได้รับจัดสรรทั้งหมด ๙๑,๙๘๐.๐๐ บาท ก่อหนี้ผูกพัน - บาท เบิกจ่ายแล้ว ๗๒,๕๙๐.๙๐ บาท เบิกครั้งนี้ ๑๐,๓๐๔.๐๐ บาท คงเหลือ ๙,๐๘๖.๐๐ บาท

-เห็นควรให้เบิกเงินนอกงบประมาณ ประเภท.....  
จำนวนเงิน.....บาท (.....) ซึ่งได้รับจัดสรรทั้งหมด.....บาท ก่อหนี้  
ผูกพัน.....บาท เบิกจ่ายแล้ว.....บาท เบิกครั้งนี้.....บาท  
คงเหลือ.....บาท

(ลงชื่อ)..... ฝ่ายเจ้าของเรื่อง/ผู้ควบคุม งบประมาณ.

(นางสาววิศรา ศิริธรรม)

วันที่ ๑๑ ส.ค. ๒๕๖๔

งานการเงินฯ ได้ตรวจสอบจำนวนเงินที่ขอเบิกตามเอกสารการเบิกจ่ายถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกเงิน จำนวน ๑๐,๓๐๔.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยสี่บาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... จันท.การเงิน สสจ.ตราด

(.....)

วันที่.....

อนุมัติ

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด  
- ปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
- ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

| แบบ ๓๕๐                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                   | ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ                                     |                                                   | วันครบกำหนดส่งคืน                           |                                            |                     |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------|------------------------------|
| คำขอเบิก                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                   | คำอนุมัติ                                                       |                                                   |                                             |                                            |                     |                              |
| หน่วยงานย่อย<br>สสอ.คลองใหญ่                                                                                                                                                                                                                                                   | ที่หน่วยงานย่อย<br>๙๔/๒๕๖๔                                                                                        | ส่วนราชการผู้เบิก<br>สสจ.ตราด                                   | ที่ส่วนราชการผู้เบิก<br>/๒๕๖๔                     |                                             |                                            |                     |                              |
| อำเภอคลองใหญ่                                                                                                                                                                                                                                                                  | ปีงบประมาณ ๒๕๖๔                                                                                                   | อำเภอเมือง                                                      | วันเดือนปีที่รับใบเบิก                            |                                             |                                            |                     |                              |
| จังหวัดตราด                                                                                                                                                                                                                                                                    | หมวดรายจ่าย<br>ค่าตอบแทน ใช้สอย<br>และวัสดุ (วัสดุ<br>สำนักงาน, งานบ้าน<br>งานครัว, คอมพิวเตอร์,<br>-จาก สสจ.ตราด | จังหวัดตราด                                                     | ที่ฎีกา                                           |                                             |                                            |                     |                              |
| จำนวนเงินที่ขอเบิก บาท                                                                                                                                                                                                                                                         | ๑๐,๓๐๔ ๐๐                                                                                                         | จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท                                         | ๑๐,๓๐๔ ๐๐                                         |                                             |                                            |                     |                              |
| เงินที่ส่ง                                                                                                                                                                                                                                                                     | ๑. ภาษีเงินได้ นิติบุคคล <input type="checkbox"/>                                                                 | เงินที่ส่ง                                                      | ๑. ภาษีเงินได้ นิติบุคคล <input type="checkbox"/> | ๙๖ ๓๐                                       |                                            |                     |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                | บุคคลธรรมดา <input checked="" type="checkbox"/>                                                                   |                                                                 | บุคคลธรรมดา <input checked="" type="checkbox"/>   |                                             |                                            |                     |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                | ๒. ค่าปรับ                                                                                                        |                                                                 | ๒. ค่าปรับ                                        |                                             |                                            |                     |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                | ๓.                                                                                                                |                                                                 | ๓.                                                |                                             |                                            |                     |                              |
| จำนวนที่ขอรับจริง บาท                                                                                                                                                                                                                                                          | ๑๐,๒๐๗ ๗๐                                                                                                         | จำนวนที่อนุมัติจ่ายจริง บาท                                     | ๑๐,๒๐๗ ๗๐                                         |                                             |                                            |                     |                              |
| ชื่อผู้มอบเงิน                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                   | จำนวนเงิน (ตัวอักษร)<br>(หนึ่งหมื่นสองร้อยเจ็ดบาทเจ็ดสิบสตางค์) |                                                   |                                             |                                            |                     |                              |
| ลายมือชื่อผู้รับมอบเงิน                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                   | ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว                                |                                                   | ตรวจรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว |                                            |                     |                              |
| ลายมือชื่อผู้เบิก                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                   | ลายมือชื่อผู้อนุมัติ                                            |                                                   |                                             |                                            |                     |                              |
| ตำแหน่ง<br>สาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่                                                                                                                                                                                                                                              | วันที่<br>๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔                                                                                         | ตำแหน่ง<br>นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด                         | วันที่                                            |                                             |                                            |                     |                              |
| ใบรับเงิน                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                   |                                                                 |                                                   |                                             |                                            |                     |                              |
| ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการจำนวน ..... ๑๐,๒๐๗..... บาท .... ๗๐..... สตางค์ (-หนึ่งหมื่นสองร้อยเจ็ดบาทเจ็ดสิบสตางค์-) ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก ส่วนกลาง ภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันรับเงิน ส่วนภูมิภาค ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันรับเงิน |                                                                                                                   |                                                                 |                                                   |                                             |                                            |                     |                              |
| ลายมือชื่อผู้รับเงิน ธนาคารกรุงไทย สาขาตราด<br>บัญชีเลขที่ ๒๐๖-๑-๖๐๓๖๔-๖<br>ร้านบูรณะพาณิชย์ โดยนายเดชา ประถมบุรณ์                                                                                                                                                             |                                                                                                                   |                                                                 |                                                   | วันที่                                      |                                            |                     |                              |
| รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                   |                                                                 |                                                   |                                             |                                            |                     |                              |
| ครั้งที่                                                                                                                                                                                                                                                                       | วัน เดือน ปี                                                                                                      | รายการส่งใช้                                                    |                                                   | คงค้าง                                      | ลายมือชื่อผู้รับเงิน<br>หรือใบสำคัญคู่จ่าย | ลายมือชื่อผู้ส่งใช้ | ใบเสร็จ<br>รับเงิน<br>เลขที่ |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                   | เงินสดและ/หรือ<br>ใบสำคัญคู่จ่าย                                | จำนวนเงิน                                         |                                             |                                            |                     |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                   | เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ                                       |                                                   |                                             |                                            |                     |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                   |                                                                 |                                                   |                                             |                                            |                     |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                   |                                                                 |                                                   |                                             |                                            |                     |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                   |                                                                 |                                                   |                                             |                                            |                     |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                   |                                                                 |                                                   |                                             |                                            |                     |                              |



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด โทร ๐-๓๙๕๑-๓๕๕๓

ที่ ตร ๐๔๓๒/๒๐

วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุและขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด (นายอำเภอคลองใหญ่ ปฏิบัติราชการแทนตามคำสั่งจังหวัดตราด ๒๔๐๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)

ตามบันทึกใบสั่งซื้อเลขที่ ๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ได้อนุมัติให้จัดซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๕ รายการและวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๑๒ รายการ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่ รวมเป็นจำนวนเงิน ๑๐,๓๐๔.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยสี่บาทถ้วน) โดยนายเดชา ประถมบุรณ์ ตามรายละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

บัดนี้ผู้ขายร้านบูรณะพาณิชย์/โดยนายเดชา ประถมบุรณ์ ได้ส่งมอบสินค้า ตามใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี เลขที่ IV๖๔๐๒๖๘๙ และ IV๖๔๐๒๖๙๐ ลงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๑๐,๓๐๔.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยสี่บาทถ้วน) และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับพัสดุ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามใบตรวจรับพัสดุที่แนบมาพร้อมนี้ จำนวน ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้านางสาวณภาพิพย์ ผ่องใส ได้รับรายงานผลการตรวจรับงานจากคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ เรียบร้อยแล้ว เป็นจำนวนเงิน ๑๐,๓๐๔.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยสี่บาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....นางภาพิพย์.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวณภาพิพย์ ผ่องใส)

นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ

จึงเห็นควรเบิกเงินดังนี้

- เงินงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐  
รหัสกิจกรรม ๒๑๐๐๒๓๓๐๐P๒๙๓๖ ซึ่งได้รับการจัดสรรทั้งหมด ๙๑,๙๘๐.๐๐ เบิกสะสม ๗๒,๕๙๐.๙๐ บาท  
เบิกครั้งนี้เป็นเงิน ๑๐,๓๐๔.๐๐ บาท คงเหลือ ๘,๐๘๖.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....นิตา.....เจ้าหน้าที่

(นางสาววิศรา ศิริธรรม)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุมัติจ่ายเงิน จำนวน ๑๐,๓๐๔.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยสี่บาทถ้วน) ตามที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ให้กับผู้ขายต่อไป

(ลงชื่อ).....นายพนพร หาญเทียม.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพนพร หาญเทียม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ).....นายชูเกียรติ แต้เอื้อ.....

(นายชูเกียรติ แต้เอื้อ)

สาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่

( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

(นายชิตเวช แก้วน้อย)

นายอำเภอคลองใหญ่ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ  
คลองใหญ่ ได้ตกลง ซื้อกับ บุรณะพาณิชย์ สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุงานบ้านงานครัวโดยวิธี  
เฉพาะเจาะจง เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๓๐๔.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยสี่บาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ☐ ถูกต้อง  
☒ ครบถ้วนตามสัญญา  
☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ  
☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๓๐๔.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยสี่บาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ  
(นางสาวปรีชาติ แก้วไชย)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ  
(นางสาวอรสา เกษี)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ  
(นางสาวเบญจวรรณ สังข์ทอง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๐๗๗๔๑๕๖๔  
เลขคู่มือสัญญา ๖๔๐๗๑๔๓๖๗๔๐๔  
เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๗A๑๕๒๗๐๑๕

# ธนบุรณะพาณิชย์ (สำนักงานใหญ่)

ใบส่งของ / ใบกำกับภาษี

61-65 ถ.ชัยมงคล ต.บางพระ อ.เมือง จ.ตราด

โทร 039-511078

ชื่อผู้ซื้อ: 100137-สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่

ที่อยู่: อ.คลองใหญ่ จ.ตราด

เลขผู้เสียภาษีลูกค้า: 0994000272154

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

3 23990004437 4

วันที่ 29 / 07 / 2564

เลขที่: IV6402689

| ลำดับ | รายการ                            | จำนวน       | ราคาต่อหน่วย | %ส่วนลด | จำนวนเงิน |
|-------|-----------------------------------|-------------|--------------|---------|-----------|
| 1     | 8851553521014-กระดาษคาร์บอน       | 1 แพ็ค      | 140.00       | 0.00 V  | 140.00    |
| 2     | 8851419006198-กระดาษถ่ายเอกสาร A4 | 30 รีม      | 110.00       | 0.00 V  | 3,300.00  |
| 3     | 203012-ซองน้ำตาล A4 ไม่ขยายข้าง   | 100 ซอง     | 3.00         | 0.00 V  | 300.00    |
| 4     | 72491-แล็คซีน ขนาด 2.5 นิ้ว       | 5 ม้วน      | 68.00        | 0.00 V  | 340.00    |
| 5     | 203044-ซองขาว 9/125               | 5 มัด       | 38.00        | 0.00 V  | 190.00    |
| 6     | 203030-ซองน้ำตาล A4 ขยายข้าง      | 50 ซอง      | 5.00         | 0.00 V  | 250.00    |
| 7     | 4711577012780-กาวแท่ง UHU         | 3 แท่ง      | 85.00        | 0.00 V  | 255.00    |
| 8     | 103197-ลวดเย็บกระดาษ No.1         | 20 กล่อง    | 9.00         | 0.00 V  | 180.00    |
| 9     | 8852670586221-ปากกาถาวรสีดำ       | 6 อัน       | 60.00        | 0.00 V  | 360.00    |
| 10    | 148044-คัตเตอร์เล็ก               | 3 อัน       | 25.00        | 0.00 V  | 75.00     |
| 11    | 8807313040448-สมุดโน้ต            | 10 เล่ม     | 16.00        | 0.00 V  | 160.00    |
| 12    | 8851552710082-คลิปดำตราม้า No.108 | 5 กล่อง     | 65.00        | 0.00 V  | 325.00    |
| 13    | 8851552710068-คลิปดำตราม้า No.110 | 5 กล่อง     | 25.00        | 0.00 V  | 125.00    |
| 14    | 8851552710105-คลิปดำตราม้า No.112 | 6 กล่อง     | 14.00        | 0.00 V  | 84.00     |
| 15    | 125986-ลูกแม็กซ์ No.10            | 1 กล่องใหญ่ | 190.00       | 0.00 V  | 190.00    |

รวม 6,274.00

ส่วนลดพิเศษ

ราคาสินค้า 5,863.55

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % 410.45

ราคารวมทั้งสิ้น 6,274.00

(หกพันสองร้อยเจ็ดสิบสี่บาทถ้วน)

ผู้ส่งสินค้า

นางดวงใจ ขาติกุล

29 / 07 / 2564

ผู้รับสินค้า

นางสาวณภาพิพย์ ผ่องใส

29 / 07 / 2564

# ณบุรณะพาณิชย์ (สำนักงานใหญ่)

ใบส่งของ / ใบกำกับภาษี

61-65 ถ.ชัยมงคล ต.บางพระ อ.เมือง จ.ตราด

โทร 039-511078

ชื่อผู้ซื้อ: 100137-สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่

ที่อยู่: อ.คลองใหญ่ จ.ตราด

เลขผู้เสียภาษีลูกค้า: 0994000272154

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

3 23990004437 4

วันที่ 29 / 01 / 2564

เลขที่: IV6402690

| ลำดับ | รายการ                            | จำนวน     | ราคาต่อหน่วย | %ส่วนลด | จำนวนเงิน |
|-------|-----------------------------------|-----------|--------------|---------|-----------|
| 1     | 8851932127742-น้ำยาล้างจาน        | 2 แกลลอน  | 230.00       | 0.00 V  | 460.00    |
| 2     | 8850175007326-น้ำยาเช็ดกระจก      | 1 แกลลอน  | 230.00       | 0.00 V  | 230.00    |
| 3     | 8850273221105-สเปรย์ปรับอากาศ     | 3 กระป๋อง | 100.00       | 0.00 V  | 300.00    |
| 4     | 8580005415422-น้ำยาเช็ดพื้น       | 2 แกลลอน  | 230.00       | 0.00 V  | 460.00    |
| 5     | 8850175040422-น้ำยาล้างห้องน้ำ    | 3 แกลลอน  | 230.00       | 0.00 V  | 690.00    |
| 6     | 57821-ถุงดำ ขนาด 30*40            | 5 แพ็ค    | 55.00        | 0.00 V  | 275.00    |
| 7     | 24369-ถุงดำ ขนาด 22*30            | 5 แพ็ค    | 55.00        | 0.00 V  | 275.00    |
| 8     | 8850039750016-กระดาษทิชชู 24 ม้วน | 3 แพ็ค    | 150.00       | 0.00 V  | 450.00    |
| 9     | 8850039750061-กระดาษทิชชูแกนใหญ่  | 4 ม้วน    | 80.00        | 0.00 V  | 320.00    |
| 10    | 8852000326141-ผ้าเช็ดมือ          | 12 ผืน    | 10.00        | 0.00 V  | 120.00    |
| 11    | 06751-ผ้าเช็ดเท้า                 | 7 ผืน     | 35.00        | 0.00 V  | 245.00    |
| 12    | 00481-ถุงหิ้ว 12*20               | 5 แพ็ค    | 41.00        | 0.00 V  | 205.00    |

รวม 4,030.00

ส่วนลดพิเศษ

ราคาสินค้า 3,766.36

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % 263.64

ราคารวมทั้งสิ้น 4,030.00

(ประทับสามสิบบาทถ้วน)

ผู้ส่งสินค้า.....

นางดวงใจ ขาติกุล

29 / 01 / 2564

ผู้รับสินค้า.....

(นางสาวณภาพิพย์ ผ่องใส..)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

29 / 01 / 2564



### ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บุรณะพาณิชย์

ที่อยู่ เลขที่ ๖๑-๖๕ ถนนชัยมงคล

ตำบลบางพระ อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด ๒๓๐๐๐

โทรศัพท์ ๐-๓๙๕๑-๑๐๗๘

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๒๓๙๙๐๐๐๔๕๓๗๕

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๒๐๖๑๖๐๓๖๙๖

ชื่อบัญชี ร้านบุรณะพาณิชย์ โดยนายเดชา ประถมบุญณ

ธนาคาร ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขาตราด

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕/๒๕๖๔

วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่

ที่อยู่ ๔๑๕ ม.๒ ชำนิอนุสรณ์ ตำบลคลองใหญ่ อำเภอ

คลองใหญ่ จังหวัดตราด

โทรศัพท์ ๐๓๙๕๘๑๐๐๘

ตามที่ บุรณะพาณิชย์ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ                         | รายการ                                                                            | จำนวน | หน่วย  | ราคาต่อหน่วย<br>(บาท) | จำนวนเงิน<br>(บาท) |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|-----------------------|--------------------|
| ๑                             | จัดซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุงานบ้านงานครัว<br>รายละเอียดตามใบเสนอราคาแนบมาด้วยนี้ | ๒๗    | รายการ |                       | ๑๐,๓๐๕.๐๐          |
| (หนึ่งหมื่นสามร้อยสี่บาทถ้วน) |                                                                                   |       |        | รวมเป็นเงิน           | ๙,๖๒๙.๙๑           |
|                               |                                                                                   |       |        | ภาษีมูลค่าเพิ่ม       | ๖๗๕.๐๙             |
|                               |                                                                                   |       |        | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น   | ๑๐,๓๐๕.๐๐          |

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่ ๔๑๕ ม.๒ ชำนิอนุสรณ์
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ..../

**หมายเหตุ:**

๑. การพิจารณาการแนบมาให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาชญากรรม หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๗๗๔๑๕๖๖๙ ชื่อซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุงานบ้านงานครัวโดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นายณพพร หาญเหี่ยม )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นายเดชา ประถมบูรณ์ )

เจ้าของกิจการ

วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๗๗๔๑๕๖๖๙

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๗๑๔๓๖๗๔๐๔



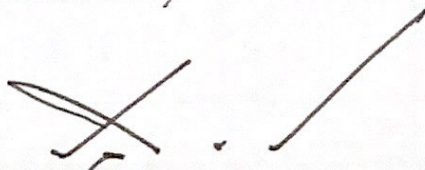
ประกาศจังหวัดตราด

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุงานบ้านงานครัว โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

.....  
ตามที่จังหวัดตราด โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่ ได้มีโครงการซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุงานบ้านงานครัว โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. จัดซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๕ รายการ เป็นเงิน ๖,๒๗๔.๐๐ บาท ๒. จัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๑๒ รายการ เป็นเงิน ๔,๐๓๐.๐๐ บาท ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ร้านบูรณะพาณิชย์ (ขายปลีก) โดยนายเดชา ประถมบุรณ์ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๓๐๔.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยสี่บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

  
(นายขจิตเวช แก้วน้อย)  
นายอำเภอคลองใหญ่ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่ อำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด โทร ๐ ๓๙๕๑๓ ๕๕๓

ที่ ตร ๐๔๓๒/๒๐ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด (นายอำเภอคลองใหญ่ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด  
ตามคำสั่งจังหวัดตราดที่ ๒๔๐๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุสำนักงาน วัสดุงานบ้านงานครัวและวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธี  
เฉพาะเจาะจง ดังนี้

| รายการพิจารณา                                                                                       | รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ | ราคาที่เสนอ | ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------|-------------------------|
| ๑. จัดซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๕ รายการ                                                             | บูรณะพาณิชย์          | ๖,๒๗๔.๐๐    | ๖,๒๗๔.๐๐                |
| ๒. จัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๑๒ รายการ                                                       |                       | ๔,๐๓๐.๐๐    | ๔,๐๓๐.๐๐                |
| รวมจำนวนทั้งสิ้น จำนวน ๒๗ รายการ เป็นเงิน ๑๐,๓๐๔.๐๐ บาท รายละเอียดตามใบรายการพิจารณาที่แนบมาด้วยนี้ |                       |             |                         |
| รวม                                                                                                 |                       |             | ๑๐,๓๐๔.๐๐               |

(ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่งค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง)

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่ เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ในทัก  
(นางสาวนภาพัทย์ ผ่องใส)  
เจ้าหน้าที่

Om  
(นายพนพร หาญเทียม)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายชูเกียรติ แซ่เอี้ย)  
สาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่

(นายชจิตเวช แก้วน้อย)  
นายอำเภอคลองใหญ่ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

# ใบเสนอราคา

เรียนสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่

1. ข้าพเจ้า ร้านบูรณะพาณิชย์ (สำนักงานใหญ่) ตั้งอยู่เลขที่ 61-65 ถ.ชัยมงคล ต.บางพระ

อ.เมือง จ.ตราด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 23990004437 4 ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทิ้งงานของราชการ

2. ข้าพเจ้าขอเสนอราคาวัสดุ รวมทั้งบริการและกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

| ลำดับ                           | รายการ                   | จำนวน               | ราคาต่อหน่วย | รวมเป็นเงิน |
|---------------------------------|--------------------------|---------------------|--------------|-------------|
| 1                               | กระดาษคาร์บอน            | 1 แพ็ค              | 140.00       | 140.00      |
| 2                               | กระดาษถ่ายเอกสาร A4      | 30 รีม              | 110.00       | 3,300.00    |
| 3                               | ซองน้ำตาล A4 ไม่ขยายข้าง | 100 ซอง             | 3.00         | 300.00      |
| 4                               | แล็คซีน ขนาด 2.5 นิ้ว    | 5 ม้วน              | 68.00        | 340.00      |
| 5                               | ซองขาว 9/125             | 5 มัด               | 38.00        | 190.00      |
| 6                               | ซองน้ำตาล A4 ขยายข้าง    | 50 ซอง              | 5.00         | 250.00      |
| 7                               | กาวแท่ง UHU              | 3 แท่ง              | 85.00        | 255.00      |
| 8                               | ลวดเย็บกระดาษ No.1       | 20 กล่อง            | 9.00         | 180.00      |
| 9                               | ปากกาลบคำผิด             | 6 อัน               | 60.00        | 360.00      |
| 10                              | คัตเตอร์เล็ก             | 3 อัน               | 25.00        | 75.00       |
| 11                              | สมุดโน้ต                 | 10 เล่ม             | 16.00        | 160.00      |
| 12                              | คลิปดำตราม้า No.108      | 5 กล่อง             | 65.00        | 325.00      |
| 13                              | คลิปดำตราม้า No.110      | 5 กล่อง             | 25.00        | 125.00      |
| 14                              | คลิปดำตราม้า No.112      | 6 กล่อง             | 14.00        | 84.00       |
| 15                              | ลูกแม็กซ์ No.10          | 1 กล่องใหญ่         | 190.00       | 190.00      |
|                                 |                          | รวม                 |              | 6,274.00    |
|                                 |                          | ส่วนลด              |              |             |
|                                 |                          | ราคาสินค้า          |              | 5,863.55    |
|                                 |                          | ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % |              | 410.45      |
| (หกพันสองร้อยเจ็ดสิบสี่บาทถ้วน) |                          | ราคารวมทั้งสิ้น     |              | 6,274.00    |

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

3. คำเสนอราคานี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ยื่นใบเสนอราคา

4. กำหนดส่งมอบพัสดุตามกำหนดระยะเวลาข้างต้น ภายใน 30 วัน นับถัดจากวันลงนามชื่อ

เสนอราคามา ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....  
(นายหนุท หนูทิพย์)  
ผู้ต่อราคา

เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....  
(นายเดชา ประถมบุรณ์)  
ผู้เสนอราคา

ผู้จัดการ

ประทับตรา(ถ้ามี)

## ใบเสนอราคา

เรียนสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่

1. ข้าพเจ้า ร้านบูรณะพาณิชย์ (สำนักงานใหญ่) ตั้งอยู่เลขที่ 61-65 ถ.ชัยมงคล ต.บางพระ อ.เมือง จ.ตราด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 23990004437 4 ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทำงานของราชการ
2. ข้าพเจ้าขอเสนอราคาวัสดุ รวมทั้งบริการและกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

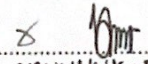
| ลำดับ                 | รายการ              | จำนวน               | ราคาต่อหน่วย | รวมเป็นเงิน |
|-----------------------|---------------------|---------------------|--------------|-------------|
| 1                     | น้ำยาล้างจาน        | 2 แกลลอน            | 230.00       | 460.00      |
| 2                     | น้ำยาเช็ดกระจก      | 1 แกลลอน            | 230.00       | 230.00      |
| 3                     | สเปรย์ปรับอากาศ     | 3 กระป๋อง           | 100.00       | 300.00      |
| 4                     | น้ำยาเช็ดพื้น       | 2 แกลลอน            | 230.00       | 460.00      |
| 5                     | น้ำยาล้างห้องน้ำ    | 3 แกลลอน            | 230.00       | 690.00      |
| 6                     | ถุงดำ ขนาด 30*40    | 5 แพ็ค              | 55.00        | 275.00      |
| 7                     | ถุงดำ ขนาด 22*30    | 5 แพ็ค              | 55.00        | 275.00      |
| 8                     | กระดาษทิชชู 24 ม้วน | 3 แพ็ค              | 150.00       | 450.00      |
| 9                     | กระดาษทิชชูแกนใหญ่  | 4 ม้วน              | 80.00        | 320.00      |
| 10                    | ผ้าเช็ดมือ          | 12 ผืน              | 10.00        | 120.00      |
| 11                    | ผ้าเช็ดเท้า         | 7 ผืน               | 35.00        | 245.00      |
| 12                    | ถุงหูหิ้ว 12*20     | 5 แพ็ค              | 41.00        | 205.00      |
|                       |                     | รวม                 |              | 4,030.00    |
|                       |                     | ส่วนลด              |              |             |
|                       |                     | ราคาสินค้า          |              | 3,766.36    |
|                       |                     | ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % |              | 263.64      |
| (สี่พันสามสิบบาทถ้วน) |                     | ราคารวมทั้งสิ้น     |              | 4,030.00    |

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายที่ปวงไว้ด้วยแล้ว

3. คำเสนอราคานี้จะยืนยันอยู่เป็นระยะเวลา 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ยื่นใบเสนอราคา

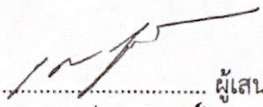
4. กำหนดส่งมอบพัสดุตามกำหนดระยะเวลาข้างต้น ภายใน 30 วัน นับถัดจากวันลงนามซื้อ

เสนอราคามา ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)  ผู้ต่อราคา

(นายพนธ์ หงษ์ใหญ่)

เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)  ผู้เสนอราคา

(นายเดชา ประถมบูรณ์)

ผู้จัดการ

ประทับตรา(ถ้ามี)