



หน้างบบใบสำคัญประกอบฎีกา

ที่ P63/..... 10/63

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

หมวด ค่าวัสดุ

รหัส 2100235095000000/N4526

สำนักงาน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	จำนวนเงินที่เบิก	หมายเหตุ
	สสอ.วังสามหมอ เบิกค่าวัสดุ ดังนี้			
	<u>ค่าวัสดุสำนักงาน</u>			
1	ร้านสามหมอศึกษา	15,000.00	15,000.00	
	รวมเป็นเงิน		15,000.00	

รวมเงิน ห้างหมื่นห้าพันบาทถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี โทร 0-4238-9159

ที่ อค 1332/301

วันที่ 3 ธันวาคม 2562

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าวัสดุ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าสำนักงาน  
จาก กิจกรรมหลัก งบประมาณสำหรับดำเนินการตามภารกิจพื้นฐาน  
และภารกิจตามยุทธศาสตร์บูรณาการ ดังนี้

- |                        |                            |           |           |     |
|------------------------|----------------------------|-----------|-----------|-----|
| 1. อค.....1332/26..... | ลว.....2 ธันวาคม 2562..... | จำนวนเงิน | 15,000.00 | บาท |
| 2. อค.....             | ลว.....                    | จำนวนเงิน |           | บาท |
| 3. อค.....             | ลว.....                    | จำนวนเงิน |           | บาท |

รวมเป็นเงินที่ขอเบิกจ่ายทั้งสิ้น 15,000.00 บาท ( หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน )

จากเงินงบประมาณ รหัสงบประมาณ 2100235095000000/N4526

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสุกร เต็มทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี

ที่ อค ๑๓๓๒/๒๒

วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี (ปฏิบัติราชการโดยสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ)

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานีมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ เนื่องจากวัสดุสำนักงานไม่เพียงพอต่อการใช้งานใน สสอ.วังสามหมอ
๒. รายละเอียดของพัสดุ รายละเอียดตามเอกสารแนบ
๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
๔. วงเงินที่จะซื้อเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท

(หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายในวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒
๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่

( นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ )

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่

(นางสาวทักษิณา บุญจันทร์)

นักวิชาการสาธารณสุข

อนุมัติ

เห็นชอบ

ลงชื่อ .....

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

รายละเอียดเอกสารแนบท้าย  
 วัสดุสำนักงาน จำนวน 11 รายการ  
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนที่ซื้อ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน
1	กระดาษ A4	60	รีม	140	8,400
2	แฟ้ม	24	แฟ้ม	85	2,040
3	คลิปลำหับกระดาษ เบอร์ 112	10	กล่อง	24	240
4	คลิปลำหับกระดาษ เบอร์ 111	10	กล่อง	36	360
5	คลิปลำหับกระดาษ เบอร์ 110	10	กล่อง	48	480
6	คลิปลำหับกระดาษ เบอร์ 108	10	กล่อง	60	600
7	คลิปลำหับกระดาษ เบอร์ 109	10	กล่อง	96	960
8	ลวดเย็บกระดาษ	6	กล่อง	100	600
9	กระดาษการ์ดสี	6	ห่อ	120	780
10	ลูกแม็ก เบอร์ 10	24	กล่อง	10	240
11	ลูกแม็ก เบอร์ 3	15	กล่อง	20	300
(หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)					15,000

ลงชื่อ ..... *Wans* ..... เจ้าหน้าที่  
 (นางสาวทักษิณา บุญจันทร์)  
 นักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ ..... *W* ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
 (นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

*W*  
 นางสุภาวดี เต็มทรัพย์  
 สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี

ที่ อต ๑๓๓๒/ ๒๗

วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติตั้งชื่อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี (ปฏิบัติราชการโดยสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ)

ขอรายงานผลการพิจารณาชื่อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ชื่อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๑ รายการ	ร้านสามหมอศึกษา	๑๕,๐๐๐.๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐
รายละเอียดแนบท้ายบันทึกขออนุมัติ	โดยนายธัชกร ลาโยธี		
	(หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)	รวม	๑๕,๐๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาคงกล่าว  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาคงกล่าว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี  
เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
( นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ )  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที  
(นางสาวทักษิณา บุญพันธ์)  
นักวิชาการสาธารณสุข

อนุมัติ  
เห็นชอบ

ลงชื่อ .....  
(นางศุภร เต็มทรัพย์)  
สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

รายละเอียดเอกสารแนบท้าย  
 วัสดุสำนักงาน จำนวน 11 รายการ  
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนที่ซื้อ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน
1	กระดาษ A4	60	รีม	140	8,400
2	แฟ้ม	24	แฟ้ม	85	2,040
3	คลิปลำหับกระดาษ เบอร์ 112	10	กล่อง	24	240
4	คลิปลำหับกระดาษ เบอร์ 111	10	กล่อง	36	360
5	คลิปลำหับกระดาษ เบอร์ 110	10	กล่อง	48	480
6	คลิปลำหับกระดาษ เบอร์ 108	10	กล่อง	60	600
7	คลิปลำหับกระดาษ เบอร์ 109	10	กล่อง	96	960
8	ควดเสียบกระดาษ	6	กล่อง	100	600
9	กระดาษการ์ดสี	6	ห่อ	120	780
10	ลูกแม็ก เบอร์ 10	24	กล่อง	10	240
11	ลูกแม็ก เบอร์ 3	15	กล่อง	20	300
(หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)					15,000

ลงชื่อ .....<sup>พ.ญ.น.ส.</sup>..... เจ้าหน้าที่  
 (นางสาวทักษิณา บุญจันทร์)  
 นักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ .....<sup>ท.</sup>..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
 (นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

  
 นางสุกร เต็มทรัพย์  
 สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ



คำสั่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ที่ ๙/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นายอัครวิฑูร ภูเหล้าม่วง  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๒. นายสุธีร์ เชื้อแก้ว  
นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ
๓. นายสงกรานต์ วังแสง  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ประธานกรรมการฯ

กรรมการ

กรรมการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางศุภร เดิมทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี





ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ  
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ชื่อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านสามหมอบศึกษา (ชายส่ง,ชายปลิก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านสหกรณ์ศึกษา โดย นายธีชากร ลาไธสี  
 ที่อยู่ เลขที่ ๑๖๘/๕ หมู่ ๒ ถนนเจริญเมือง  
 ตำบลศรีสาหมหนอง อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี ๕๓๕๓๐  
 โทรศัพท์ ๐๔๒๖๐๕๓๕๘  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๕๕๖๖๐๐๕๙๙๖๕๕  
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๕๖๖๒๖๗๙๙๖  
 ชื่อบัญชี นายธีชากร ลาไธสี  
 ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาภูมถาวร

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๘/๒๕๖๓  
 วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๓  
 ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ  
 ที่อยู่ หมู่ที่ ๒ ตำบลวังสามหมอ อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี  
 โทรศัพท์ -

วันที่ ร้านสหกรณ์ศึกษา โดย นายธีชากร ลาไธสี ได้เสนอราคาไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ข้าววัดสุตำบักจาน จำนวน ๑๑ รายการ รายละเอียดแนบท้ายใบสั่งซื้อแล้ว	๑๑	รายการ	๑,๓๖๒.๖๘	๑๕,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๑,๐๕๘.๖๘
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓,๙๔๑.๓๒
(หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๕,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
  - ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๓
  - สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ หมู่ที่ ๒
  - ระยะเวลารับประกัน ๕ วัน
  - ส่วนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาถึงของ ที่ยังไม่ได้รับมอบ
  - ส่วนราชการลดหนี้ที่ส่งมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
  - การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ พนักงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วแต่ที่ความถี่ทุกฝ่ายที่ขอข้อตกลงของผู้สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ
- หมายเหตุ**
- การคิดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อนี้มีผลตามกฎหมาย
  - ใบสั่งซื้อดังกล่าวนี้อ้างถึงตามเลขที่โครงการ ๒๕๖๓๐๑๒๒๖๐ ชื่อวัดสุตำบักจาน จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ผู้สั่งซื้อ  
 (นายธีชากร ลาไธสี)  
 วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๓  
 ลงชื่อ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ  
 (นายธีชากร ลาไธสี)  
 วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๓




เลขที่โครงการ ๒๕๖๓๐๑๒๒๖๐  
 เลขบัญชีสัญญา ๒๕๖๓๐๑๒๒๖๐

รายละเอียดเอกสารแนบท้าย  
 วัสดุสำนักงาน จำนวน 11 รายการ  
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนที่ซื้อ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน
1	กระดาษ A4	60	ream	140	8,400
2	แฟ้ม	24	แฟ้ม	85	2,040
3	คลิปลำหับกระดาษ เบอร์ 112	10	กล่อง	24	240
4	คลิปลำหับกระดาษ เบอร์ 111	10	กล่อง	36	360
5	คลิปลำหับกระดาษ เบอร์ 110	10	กล่อง	48	480
6	คลิปลำหับกระดาษ เบอร์ 108	10	กล่อง	60	600
7	คลิปลำหับกระดาษ เบอร์ 109	10	กล่อง	96	960
8	ลวดเย็บกระดาษ	6	กล่อง	100	600
9	กระดาษการ์ดสี	6	ห่อ	120	780
10	ลูกแม็ก เบอร์ 10	24	กล่อง	10	240
11	ลูกแม็ก เบอร์ 3	15	กล่อง	20	300
(หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)					15,000

ลงชื่อ .....<sup>นางศุภร</sup>..... เจ้าหน้าที่  
 (นางสาวทัศนดา บุญจันทร์)  
 นักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ .....<sup>นางศุภร</sup>..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
 (นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

  
 นางศุภร เดมทวีทย์  
 สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

# ร้านสามหมอกศึกษา (สำนักงานใหญ่)

164/1 หมู่ที่ 2 ต.วังสามหมอ อ.วังสามหมอ จ.อุดรธานี  
โทร. 042-387246, 081-6017114

## ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ

เลขที่ <sup>แบบ</sup> 049 เลขที่ 16

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 41060034561 1

นามผู้ซื้อ สตี. อ.วังสามหมอ  
ที่อยู่ อ.วังสามหมอ อ.อุดรธานี

วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๒

อัตราภาษี  อัตราร้อยละ 7

ลำดับ ที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	กระดาษ A	๖๐ ใต	140 -	8400 -
๒	หมึก	๒๔ ใต	95 -	๒๒๘๐ -
๓	สติ๊กเกอร์ดำ เบอร์ 11๒	10 ก๊อ	๒1 -	๒1๐ -
๔	สติ๊กเกอร์ดำ เบอร์ 111	10 ก๊อ	๕๖ -	๕๖๐ -
๕	สติ๊กเกอร์ดำ เบอร์ 11๐	10 ก๊อ	4๔ -	44๐ -
๖	สติ๊กเกอร์ดำ เบอร์ 10๔	10 ก๊อ	๖๐ -	๖๐๐ -
๗	สติ๊กเกอร์ดำ เบอร์ 10๑	10 ก๊อ	๙๖ -	๙๖๐ -
๘	กระดาษพิมพ์กระดาษ	๖ ก๊อ	1๐๐ -	๖๐๐ -
๙	กระดาษพิมพ์	๖ ใต	1๕๐ -	๙๐๐ -
10	กระดาษ เบอร์ 10	๒๕ ก๊อ	1๐ -	๒๕๐ -
11	กระดาษ เบอร์ ๕	15 ก๊อ	๒๐ -	๓๐๐ -

(เงินโอนในสลิปฝากธนาคาร)	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1๕๐๐๐ -
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)	จำนวนสินค้ามูลค่าเพิ่ม	๙๕1 ๕1
	ราคาสินค้า	140๕๖๙

(ลงชื่อ) พงษ์ ผู้รับสินค้า (ลงชื่อ) วิชัย ผู้ขาย/ผู้รับเงิน  
(บรรพพันธ์ บุณย) (วิชัย ลาโยธิ)

**บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card**  
 Identification Number: 3 4106 00345 61 1

ชื่อ นายน ชัยกร ลาโฮ้  
 Name: Mr. Chaihakong  
 Last name: Layotse  
 อายุ 34 ปี 3 เดือน 15 วัน  
 Date of Birth: 15 May 1974

เลขที่บัตรประชาชน: 3 4106 00345 61 1  
 I.M.A. 2008  
 Expiry Date: 15 May 2014

ชื่อ นายน ชัยกร ลาโฮ้  
 ชื่อ นายน ชัยกร ลาโฮ้  
 I.M.A. 2007  
 Expiry Date: 15 May 2014

4156-02-00020933

สำเนาถูกต้อง

*Chai* *Lay*

ชัยกร ลาโฮ้

BORA-7 2-03-2559

THAILAND

73-1015959-72



เปลี่ยนแปลง

ทะเบียนเลขที่..... 3410600345611  
คำขอที่..... 270/2556, 447/2553, 23/2543

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายธัชกร ฉายะชัย

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่..... 19 กันยายน 2543...

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

สามหมอกศึกษา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

สำเนาถูกต้อง

ธัชกร ฉายะชัย

SAMMOSEUCKSA

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

- อำนวยการวัสดุสำนักงาน ครูภัณฑ์ อุปกรณ์เครื่องใช้ประจำสำนักงาน เครื่องเขียน หนังสือเรียนชุดนักเรียน แบบพิมพ์ชนิดต่าง  
อุปกรณ์งานบ้าน งานครัว สื่อการเรียนการสอน อุปกรณ์ดนตรี อุปกรณ์กีฬา อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ เครื่องมืออุปกรณ์การเกษตร  
..... เครื่องมือช่าง อุปกรณ์ก่อสร้าง อุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้า รับจัดซื้อ จัดจ้างกับภาครัฐ และจำหน่ายสินค้าเบ็ดเตล็ด ทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่..... 164/1 หมู่ที่..... 2 ..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... เจริญเมือง  
ตำบล/แขวง..... วังสามหมอ ..... วังสามหมอ ..... อุดรธานี  
อำเภอ/เขต..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

หมายเหตุ เปลี่ยนแปลงชนิดฯ

ตามคำขอเลขที่ 270/2556 ลว.28 พ.ย. 2556

28 พฤศจิกายน 2556

ออกให้ ณ วันที่.....

นางสุมาลี (อินสุบล)

นายทะเบียน

### ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	62127016210
ชื่อโครงการ	ชื่อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๑ รายการ โดยใช้เฉพาะกระดาษ
รหัสหน่วยงาน	00004060041000000
ชื่อหน่วยงาน	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	3410800345611
ชื่อผู้เสนอราคา	วังสามหมอสึกษา
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	9/2563
วันที่ทำสัญญา	02/12/2562
จำนวนเงิน	15,000.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	621214011972

ระบบนี้เป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดดปปปป)

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

ตาม ใบสั่งซื้อจัดจ้าง เลขที่ ๖๖๒๖๒๓ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ไลศกอส ชื่อ กับ ร้านสามหมอสึกษา โดย  
นายธีรภัทร ลาไม่มี สำหรับโครงการ ชื่อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๕,๐๐๐.๐๐ บาท (พินัยเงินฝากธนาคาร) โดย  
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ไลศกอสรับงาน แล้ว พบปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๕,๐๐๐.๐๐ บาท (พินัยเงินฝากธนาคาร)


(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ  
(นายธีรภัทร ลาไม่มี)

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นายสุธีร์ เกื้อแก้ว)

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นายสมการานต์ วิมลสง)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

- เพื่อโปรดทราบ
- คณะกรรมการได้ตรวจรับไว้เป็นเอกสารถูกต้องแล้ว
- เห็นควรพร้อมเรื่องการเบิกจ่ายพัสดุ

  
(นางสาวทัศนีย์ บุญจันทร์)  
เจ้าพนักงาน

ความเห็นหัวหน้างานประจำ

เห็นชอบ

  
(นายจักรพงษ์ (ชื่อจริง))  
เจ้าพนักงานประจำ

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

- ทราบ
- เห็นชอบ

  
(นางศุภร เต็มทรัพย์)  
สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๖๒๖๒๓๐๖๒๖๐ เลขคุมสัญญา๖๖๒๖๒๓๐๑๕๕๗๖ เลขคุมตรวจรับ ๖๖๒๖๒๓๐๓๓๘๗



แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า ..... นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ ..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)  
ข้าพเจ้า ..... นางสาวทัศนดา บุญจันทร์ ..... (เจ้าหน้าที่พัสดุ)  
ข้าพเจ้า ..... นายอัษฎาวุธ อุเหล้าม่วง ..... (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)  
ข้าพเจ้า ..... นายสุธีร์ เชื้อแก้ว ..... (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)  
ข้าพเจ้า ..... นายสงกรานต์ ว่างแสง ..... (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....  
(นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม .....  
(นางสาวทัศนดา บุญจันทร์)  
เจ้าหน้าที่

ลงนาม .....  
(นายอัษฎาวุธ อุเหล้าม่วง)  
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม .....  
(นายสุธีร์ เชื้อแก้ว)  
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม .....  
(นายสงกรานต์ ว่างแสง)  
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ