มค.(ป) 64

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา โทร.๐๗๔-๕๐๑๑๐๖

ที่ สข ๑๖๓๒ /๑๐๗ **วันที่** ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิก-จ่ายค่าจ้างทำตู้ไม้เก็บเก็บอุปกรณ์การแพทย์

เรียน สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา มีความประสงค์ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจ้างทำตู้ไม้เก็บวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ ให้กับ **มาโนชย์เฟอร์นิเจอร์** เลขที่ ๒๓-๒๓/๑ ถนนเพชรเกษม ซอย ๓๕ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา เป็นจำนวนเงิน ๑๕,๕๐๐.-บาท (เงินหนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยขอเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

อำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงครั้งนี้ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มอบอำนาจ ตามคำสั่งสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑ / ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ให้สาธารณสุขอำเภออนุมัติจ่ายได้ในวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (เงินห้าแสนบาทถ้วน) และการอนุมัติจ่ายครั้งนี้อยู่ในอำนาจที่รับมอบ จึงเห็นสมควร เบิกจ่ายเงินบำรุงเบิกจ่ายค่าจ้างทำตู้เก็บเอกสารและบอร์ดชานอ้อยปูพรม ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน
(นางวงศ์ตะวัน บุญต่อ)

จ่ายเงินแล้ว
(นางวงศ์ตะวัน บุญต่อ)
เจ้าหน้าที่การเงิน
15 ก.พ. 2564

อนุมัติ

(นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ)
สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

หมายเหตุ : เช็คเลขที่ A2655742 ลงวันที่ 15 ก.พ. 2564

ยอดเงิน 15,845

OW

155

สแกนด้วย CamScanner

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการ
ตรวจรับพัสดุสำหรับรายการจ้างทำตู้เก็บวัสดุอุปกรณ์การแพทย์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง รวมเป็นเงิน ๑๕,๕๐๐.-บาท
(เงินหนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยร้อยบาทถ้วน) ตามเอกสารรายงานขอซื้อ/จ้าง ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๖๔
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ข้าพเจ้า นายสมโภช ยอดดี (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางพรพรหม ชุมประยูร (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางมินทร์ลดา เกื้อพิทักษ์ธนา (ประธานกรรมการ)

ข้าพเจ้า นางกุลธิดา พิชญ์พนัส (กรรมการ)

ข้าพเจ้า นส.วลัยภรณ์ เข็มทอง (กรรมการ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

(ลงนาม).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงนาม) .....เจ้าหน้าที่

(ลงนาม).....ประธานกรรมการ

(ลงนาม.....กรรมการ

(ลงนาม).....กรรมการ

สแกนด้วย CamScanner

ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง ได้ขออนุมัติจ้างเหมาทำตู้ไม้เก็บวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ กับ มาโนชย์เฟอร์นิเจอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามใบสั่งซื้อสั่งจ้างเลขที่ ๑๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔ และได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔)

บัดนี้ มาโนชย์เฟอร์นิเจอร์ ได้ส่งมอบพัสดุตามใบส่งของ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุ ในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔ แล้วปรากฏว่ามีปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วน ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างทุกประการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๕๐๐.๐๐.-บาท (เงินหนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)เป็นการถูกต้องแล้ว

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏดังนี้

๑.ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

☑ครบถ้วนตามสัญญา

☐ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒.ค่าปรับ

☐มีค่าปรับ

☑ไม่มีค่าปรับ

๓.การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๕,๕๐๐.๐๐.-บาท(เงินหนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานกรรมการ

(นางมินทร์ลดา เกื้อพิทักษ์ธนา)

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

(นางกุลธิดา พิชญ์พนัส)

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข กรรมการ

(นางสาว วลัยภรณ์ เข็มทอง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๐๑๗๓๖๐๖๑๑

: เลขคุมสัญญา ๖๔๐๑๑๔๒๙๓๑๑๐

: เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๒A๑๑๒๑๖๙๐

สแกนด้วย CamScanner

เรียน สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

-เพื่อโปรดทราบ

-คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

-เห็นควรทำเรื่องเบิก-จ่ายต่อไป

(นางพรพรหม ชุมประยูร)
เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

-เห็นชอบ

(นายสมโภช ยอดดี)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

-ทราบ

-เห็นชอบ

(นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ)
สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

สแกนด้วย CamScanner

ใบส่งมอบพัสดุ

เขียนที่ ๒๑ ซอย ๓๕ ถนนเพชรเกษม
ตำบลหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

วันที่ ๒๕ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งมอบงาน

เรียน คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง ได้ตกลงให้ข้าพเจ้า นายมาโนชย์ แก้วพระอินทร์ จ้างเหมาทำตู้ไม้เก็บวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๑๙ /๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๓ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔ ในวงเงินทั้งสิ้น ๑๕,๕๐๐.- บาท (เงินหนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามใบสั่งจ้างเสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งมอบพัสดุเพื่อตรวจรับและขอเบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงิน ๑๕,๕๐๐.- บาท (เงินหนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) ต่อไป

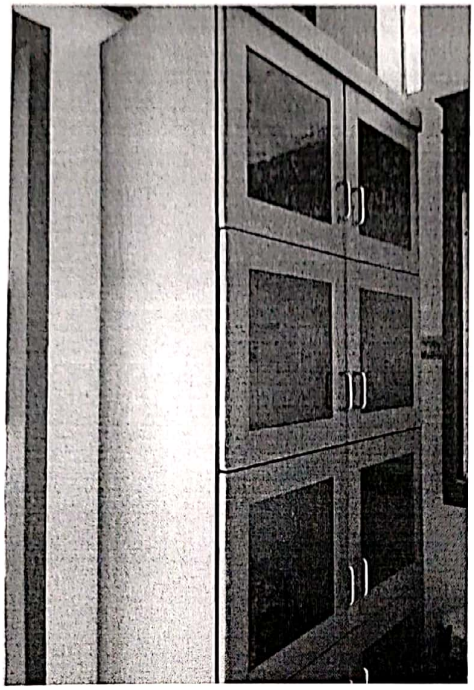
ขอแสดงความนับถือ

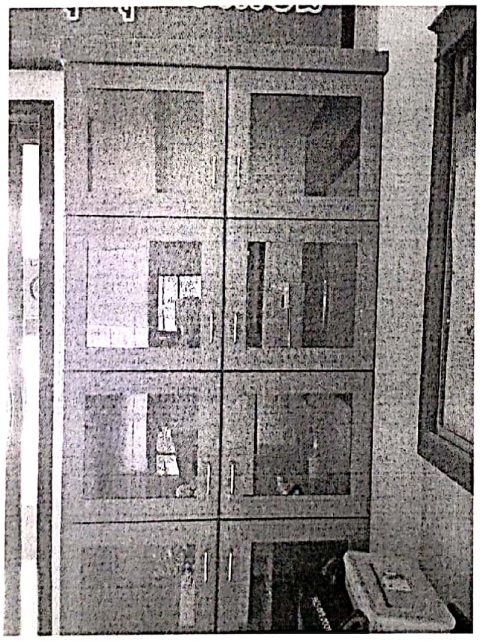
(ลงชื่อ).....

(นายมาโนชย์ แก้วพระอินทร์)

สแกนด้วย CamScanner

ตู้ไม้เก็บวัสดุอุปกรณ์การแพทย์





สแกนด้วย CamScanner

ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง มาโนชย์เฟอร์นิเจอร์
ที่อยู่ เลขที่ ๒๓ ซอย๓๕ ถนนเพชรเกษม
ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐๘๖๔๘๐๐๗๒๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๖๕๐๔๐๐๐๐๘๙๓๘

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๙/๒๕๖๔
วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง
ที่อยู่ ๑๓๘ หมู่ที่ ๒ ตำบลคลองหอยโข่ง อำเภอคลองหอยโข่ง
จังหวัดสงขลา
โทรศัพท์ ๐-๗๔๕๐-๑๑๐๖

ตามที่ มาโนชย์เฟอร์นิเจอร์ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

จ่ายเงินแล้ว

ลำดับ	รายการ	จำนวน (นางวงศ์ตะวัน ยอดต่อ) เจ้าหน้าที่การเงิน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ตู้ไม้เก็บวัสดุอุปกรณ์การแพทย์แบบมีบานปิด ขนาดกว้าง ๐.๒๘ เมตรยาว ๐.๘๕ เมตร สูง ๒.๐๕ เมตร ไม้อัดสักย้อมแป้ง	๑๕ ก.พ. ๒๕๖๔	หลัง	๑๕,๕๐๐.๐๐	๑๕,๕๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๕,๕๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๐.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๕,๕๐๐.๐๐

15,500 × 1% = 155

15,500 - 155 = 15,345

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๙ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔.
๓. สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

สแกนด้วย CamScanner

การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

<u>หมายเหตุ :</u>

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

๒.ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๑๗๓๖๐๖๑๑ จ้างทำตู้วางอุปกรณ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

(นายสมโภช ยอดดี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นายมาโนชย์ แก้วพระอินทร์)

ผู้ขาย

วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๔.

เลขที่โครงการ ๖๔๐๑๗๓๖๐๖๑๑

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๑๑๔๒๙๓๑๑๐

สแกนด้วย CamScanner

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างทำตู้เก็บวัสดุอุปกรณ์การแพทย์

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง ได้มีโครงการ จ้างทำตู้เก็บวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ แบบมีบานปิด ขนาดกว้าง ๐.๒๗ เมตร ยาว ๐.๘๕ เมตร สูง ๒.๐๕ เมตร นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ มาโนชย์ เฟอร์นิเจอร์ (ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔

(นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ)

สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

สแกนด้วย CamScanner

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา โทร ๐๗๔-๕๐๑๑๐๖

ที่ สข๑๖๓๒/๔๘ วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างทำตู้เก็บวัสดุและอุปกรณ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ตู้ไม้เก็บวัสดุอุปกรณ์การแพทย์แบบมีบานปิด ขนาดกว้าง ๐.๒๘ เมตรยาว ๐.๘๕ เมตร สูง ๒.๐๕ เมตร ไม้อัดสักย้อมแป้ง จำนวน ๑ หลัง	มาโนชย์เฟอร์นิเจอร์	๑๕,๕๐๐.๐๐	๑๕,๕๐๐.๐๐
รวม			๑๕,๕๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางพรพรหม ชุมประยูร)
เจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

-เพื่อโปรดพิจารณา

(นายสมโภช ยอดดี)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ)
สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

สแกนด้วย CamScanner

ใบเสนอราคา

มาโนชย์ เฟอร์นิเจอร์

โทร.086-3323470

วันที่ 11 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า นายมาโนชย์ แก้วพระอินทร์ ทะเบียนการค้าเลขที่ 208009021 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3650400008938 ที่ตั้งสำนักงานอยู่เลขที่ 23-23/1 ถนน เพชรเกษม ซอย 35 อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา โทร. 074-255837 โดย นายมาโนชย์ แก้วพระอินทร์ ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่ 6 ถนน เทศาพัฒนา ซอย 11/1 อำเภอ หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา ขอเสนอราคาดังต่อไปนี้

เลขที่	จำนวนหน่วย	รายการ	ราคาหน่วยละ	จำนวนเงิน	
				บาท	สต
		ตู้ อาวุธกรณ์ การแพทย์			
	1 หลัง	ขนาด กวาง 0.38 ม ยาว 0.85 ม สูง 2.05 ม		15500	-
		ไม้ยักษ์ ย้อมแฟ้ง อาบ			
		จ่ายเงินแล้ว			
		จ่ายเงินแล้ว (นางวงศ์ตะวัน บุญต่อ) เจ้าหน้าที่การเงิน 15 ก.พ. 2564			
จำนวนเงินทั้งสิ้น				15500	-

รวมเงินทั้งสิ้น — หนึ่งหมื่น ห้าพัน ห้าร้อย บาท ถ้วน -

กำหนดแล้วเสร็จภายใน 30 วัน

(ลงชื่อ)..... ผู้เสนอราคา

(นายมาโนชย์ แก้วพระอินทร์)

สแกนด้วย CamScanner

สแกนด้วย CamScanner

ทะเบียนเลขที่ 3650400008938

คำขอที่ 9051550000283

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า

ใบทะเบียนพาณิชย์

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายมาโนชย์ แก้วพระอินทร์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 26 มกราคม 2550

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

มาโนชย์เฟอร์นิเจอร์

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

ผลิตและจำหน่ายเฟอร์นิเจอร์/

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 23 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย 35 ถนน เพชรเกษม

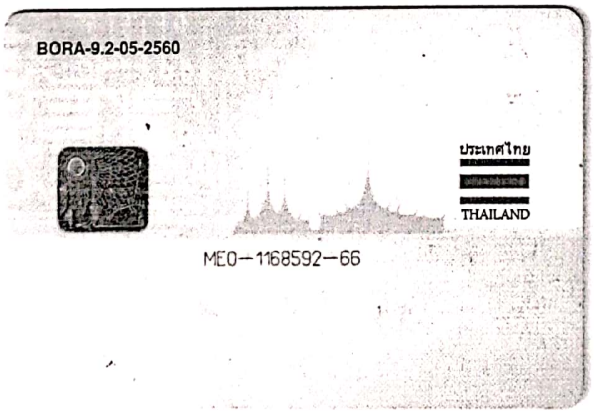
ตำบล/แขวง หาดใหญ่ อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา

ออกให้ ณ วันที่ 26 มกราคม 2550

(นางสาวนัสรีย์ แท่มาน)

นายทะเบียน

สแกนด้วย CamScanner



สแกนด้วย CamScanner

คำสั่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

ที่ ๒๒ / ๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างทำตู้เก็บวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง มีความประสงค์ จ้างทำตู้เก็บวัสดุอุปกรณ์การแพทย์โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑.นางมินทร์ลดา เกื้อพิทักษ์ธนา ประธานกรรมการฯ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒.นางกุลธิดา พิชญ์พนัส กรรมการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓.นางสาววลัยภณณ์ เข็มทอง กรรมการ
นักวิชาการสาธารณสุข

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญา หรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔

(นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ)
สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

สแกนด้วย CamScanner

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา โทร ๐๗๔-๕๐๑๑๐๖

ที่ สข ๑๖๓๒/๔๗ วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลามีความประสงค์จะ จ้างทำตู้เก็บวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง มีความประสงค์ที่จะขออนุมัติจ้างทำตู้เก็บวัสดุและอุปกรณ์การแพทย์ เพื่อใช้เก็บวัสดุและอุปกรณ์การแพทย์เพื่อความสะดวกในการหยิบนำมาใช้และความเป็นระเบียบ ตามนโยบายที่ทำงานน่าอยู่น่าทำงาน ๕ ส. จำนวน ๑ หลัง

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ลำดับที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
๑.	ตู้เก็บวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ ขนาดกว้าง ๐.๓๘ เมตร ยาว ๐.๘๕ เมตร สูง ๒.๐๕ เมตร ไม้อัดสักย้อมแป้งจำนวน ๑ หลัง	๑๕,๕๐๐.-	๑๕,๕๐๐.-
	จำนวนเงินทั้งสิ้น (หนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)	-	๑๕,๕๐๐.-

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๑๕,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑๕,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งมอบงานหรือให้งานแล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔

สแกนด้วย CamScanner

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้ไม่เกินวงเงินที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗.หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘.การขออนุมัติแต่งตั้งคระกรรมการต่างๆ

คณะกรรมการตรวจรับ

๑.นางมินทร์ลดา เกื้อพิทักษ์ธนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒.นางกุลธิดา พิชญ์พนัส	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๓.นางสาววลัยภรณ์ เข็มทอง	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

(นางพรพรหม ชุมประยูร)
เจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง
-เพื่อโปรดให้ความเห็นชอบ

(นายสมโภช ยอดดี)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ)
สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

สแกนด้วย CamScanner

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๖๓๒ / ๔๘ **วันที่** ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการจัดจ้างทำตู้เก็บวัสดุอุปกรณ์การแพทย์

เรียน สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา มีความประสงค์จะขอจัดจ้างทำตู้เก็บวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ วัตถุประสงค์เพื่อใช้สำหรับเก็บวัสดุอุปกรณ์การแพทย์หลังจากออกปฏิบัติงานหน่วยปฐมพยาบาลการคัดกรองไวรัส โค-วิด ๑๙หรือหน่วยปฐมพยาบาลอื่นๆ การจัดจ้างครั้งนี้รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๕๐๐.-บาท(เงินหนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง และขอแต่งตั้งบุคคลต่อไปนี้เป็นผู้ ตรวจรับพัสดุ

๑.นางมินทร์ลดา เกื้อพิทักษ์ธนา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานกรรมการ
๒.นางกุลธิดา พิชญ์พนัส พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
๓.นางสาววลัยภรณ์ เข็มทอง นักวิชาการสาธารณสุข กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติในหลักการ และให้เจ้าหน้าที่พัสดุดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่พัสดุ
(นางพรพรหม ชุมประยูร)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

อนุมัติ

(นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ)
สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

สแกนด้วย CamScanner

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่ จ่าย

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-9940-00580-10-0

ที่อยู่ 138 หมู่ที่ 2 ตำบลคลองหอยโข่ง อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่ จ่าย ตาม ฎีกาเงินจากคลัง ที่

ลงวันที่ 15 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

ชื่อผู้ถูกหัก นายมาโนชย์ แก้วพระอินทร์ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3650400008938

ที่อยู่ 23 ซอย 35 ถนนเพชรเกษม อ.หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

		วันเดือนปีที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ค่าปรับ	จ้างทำตู้ไม้เก็บอุปกรณ์การแพทย์	15/02/2564	15,500.00	155.00
		รวม	15,500.00	155.00

รวมเงินภาษี(ตัวอักษร) หนึ่งร้อยห้าสิบห้าบาทถ้วน

ลงชื่อ .....

(นางวงศ์ตะวัน บุญต่อ)

เจ้าหน้าที่การเงิน

สแกนด้วย CamScanner