



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการกลุ่มงานบริหาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง จังหวัดลำปาง โทร. ๐ ๕๔๒๖ ๑๑๖๗

ที่ ลป ๐๗๓๒/๑๑๕

วันที่ ๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่ายฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน สาธารณสุขอำเภอจาง

ตามที่คณะกรรมการตรวจสอบการบริหารงานที่โปร่งใส ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัด ได้จัดให้รายงานผลการดำเนินการตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ตามกรอบระยะเวลาที่กำหนดในกรอบแนวทาง ที่จัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจางขอรายงานผลหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่ายฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ระหว่าง เดือน มิ.ย. – ส.ค. ๒๕๖๓ ไม่มีชุดจัดซื้อจัดจ้างเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาทดังกล่าว จึงขอรายงานผลหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่ายฯจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่เกินหนึ่งแสนจำนวน ๒ ชุด ตามรายละเอียดที่แนบนี้

(นายพิษณุ จินใจเย็น)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายสุทธิศักดิ์ ชีระเชื้อ)

สาธารณสุขอำเภอจาง

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 19 สิงหาคม 2563
สุทธิศักดิ์ อีระเชื้อ - หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอองาว

แก้ไขโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 210252000016 - สำนักงานสาธารณสุขอำเภอองาว

ข้อมูลแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

รหัสแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

D63080183456

วัตถุประสงค์เพื่อบริการและพัสดุ จำนวน 1 รายการ

ชื่อแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

รายการสินค้า

รหัสสินค้าหรือบริการ

15.10.15.06

ชื่อสินค้าหรือบริการ

น้ำมันเชื้อเพลิง (15.10.15.06)

แหล่งที่มาของสินค้า

สินค้าจากหน่วยงานกลาง

รายการสินค้า

* วิธีการจัดหา เฉพาะเจาะจง

* ประเภทการจัดหา ชื่อ

* พัสดที่จัดหา วัตถุประสงค์เพื่อบริการและพัสดุ

* ปีงบประมาณ 2563

* ประเภทโครงการ จัดซื้อจัดจ้างตามขั้นตอนปกติ

เลขที่โครงการ 63087185667

* ชื่อโครงการ

/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp

วัตถุประสงค์เพื่อบริการและพัสดุ จำนวน 1 รายการ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

* วิธีการพิจารณา ☒ ราคารวม ☐ ราคาต่อรายการ ☐ ราคาต่อหน่วย

* รายการพิจารณา ระบุรายละเอียด 1 รายการ

* การเบิกจ่ายเงิน ไม่ผ่าน GFMS

การผูกพันงบประมาณโครงการ ☐ ผูกพันงบประมาณข้ามปี จำนวนปีที่ผูกพัน

จำนวนเงินงบประมาณโครงการ 11,610.00 บาท

แหล่งของเงิน-เงินงบประมาณ

แหล่งของเงิน-เงินนอกงบ 11,610.00 บาท

ประเภท ข้อมูลเงินนอกงบประมาณ

ราคากลาง 11,610.00 บาท ระบุรายละเอียด

การจัดซื้อจัดจ้างวงเงิน 5 แสนบาทต้องแนบไฟล์ประกาศราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

หมายเหตุ : รายการที่มี ดอกเงินสีแดง หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล

: อักษรพิเศษที่ไม่ควรพิมพ์ในระบบ ได้แก่ ' , " , ! , # , \$, & , ^ , * , / , \ , : , ; , ENTER(ขึ้นบรรทัดใหม่) เพราะจะทำให้ไม่สามารถบันทึกข้อมูลในระบบได้

ข้อมูลงบประมาณโครงการ บันทึกชั่วคราว บันทึก กลับสู่หน้าหลัก

แบบฟอร์มเช็คสิทธิ์ กรณีจัดซื้อในระบบ e-GP (จัดซื้อวงเงินตั้งแต่ 5,000.- บาท ขึ้นไป)

สีฟ้า

แบบ คส.สสจ. 500

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาว

1 ฉบับ:1 ชุดเอกสาร

(กลุ่มงานใน สสจ./รพช./สสอ./รพสต.)

ปีงบประมาณ 2562

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าใช้สอย ประเภทค่า ค่าวัสดุต่างๆ

เอกสารส่งเลขที่ ๐๖๖๒/๑/๖๑ ลงวันที่ ๑๔ มิ.ย. ๖3 จำนวนเงิน 11,๖10 บาท

ส่วนที่	กระบวนการปฏิบัติงาน	ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง
1	การจัดซื้อ	1 รายงานขอซื้อ	✓	✓
		2 บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ	✓	✓
		3 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	✓	✓
		4 รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ	✓	✓
		5 หนังสือแจ้งลงนามในสัญญา		
		6 ใบสั่งซื้อ	✓	✓
		7 ใบแจ้งหนี้หรือใบส่งของ	✓	✓
		8 แบบเอกสารสร้างโครงการ		
		9 แบบเอกสารข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา		
		10 รายงานผลการตรวจรับพัสดุของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	✓	✓
		11 ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดซื้อ /ใบสั่งซื้อ/ใบส่งของ/รายงานผลการปฏิบัติงานตรวจรับพัสดุ/ใบเสร็จรับเงิน /ผู้อนุมัติจ่าย/บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย	✓	✓
		12 แบบเอกสาร SAP R/3 ใบสั่งจ่าย (บส.01)		
		13 แบบเอกสารบัญชี		
		14 บันทึกข้อความส่งเบิกเงิน	✓	✓
		15 สำเนาโครงการ (กรณีจัดจ้างตามโครงการ)		
		16 สำเนาจัดสรรงบประมาณ		
2	การเบิกจ่ายเงิน	1 ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย		
		2 การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
3	การจ่ายเงิน	1 การเขียนเช็คสั่งจ่าย		
		2 ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่จ่าย		

(ลงชื่อ)

(นายพิษณุ จินใจเย็น)

ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ)

(นางพิมพ์พร ณ ลำปาง)

เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ที่ ลป ๐๗๓๒/๑/๖๑

วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อขี้อ้าง โครงการเลขที่ 63087185667

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อไปติดต่อราชการและติดตามงานนิเทศของ รพ.สต.ต่าง ๆ ของทางราชการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

-ค่าน้ำมันดีเซล จำนวน 505.40 ลิตร ๆ ละ 23.33 บาท เป็นเงิน 11,610 บาท

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๑,๖๑๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกร้อยสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๑,๖๑๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกร้อยสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง มาตรา ๕๖(๒)ข

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ



พิชญ์ จินใจเย็น

(นายพิชญ์ จินใจเย็น)

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(นายสุทธิดี ชีระเชื้อ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(นายสุทธิดี ชีระเชื้อ)

สาธารณสุขอำเภอองาว ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการ

จังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ที่ 5951/2562

ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2562



คำสั่ง จังหวัดลำปาง

ที่ ๖๑/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดลำปาง มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางพิมพ์พร ณ ลำปาง

ประธานกรรมการฯ

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

๒. นางมะยุเรีย รุ่งเจริญอารีจิตต์

กรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

๓. นางอัญชลา รัตนธนากร

กรรมการ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

อำนาจและหน้าที่ ให้ปฏิบัติหน้าที่ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อ จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ 175 (4) โดยปกติให้ตรวจรับในวันที่ผู้ขายหรือผู้รับจ้างส่งมอบอย่างช้าไม่เกิน 3 วันทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

สุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ

(นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ)

สาธารณสุขอำเภอจาว ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่า

ราชการ จังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ที่ สป ๐๗๓๒/๒/๖๑

วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
น้ำมันเชื้อเพลิง(๑๕.๑๐.๑๕.๐๖) จำนวน ๑ รายการ	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภคพร ปิโตรเลียม	๑๑,๖๑๐.๐๐	๑๑,๖๑๐.๐๐
รวม			๑๑,๖๑๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฯ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

พิษณุ จินใจเย็น

(นายพิษณุ จินใจเย็น)

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ)

สาธารณสุขอำเภอฯ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการ

จังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ 5951/2562

ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2562



ประกาศจังหวัดลำปาง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดลำปาง ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

น้ำมันเชื้อเพลิง(๑๕.๑๐.๑๕.๐๖) จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภคพร
ปิโตรเลียม (ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๖๑๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกร้อยสิบบาท
ถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

สุทธิตกดี อีระเชื้อ

(นายสุทธิตกดี อีระเชื้อ)

สาธารณสุขอำเภอท่าวาสุกรี
จังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ที่ ๕๔๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒





ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภคพรปิโตรเลียม
ที่อยู่ เลขที่ ๑๕๒ หมู่ ๒
ตำบลหลวงใต้ อำเภอเวียง จังหวัดลำปาง ๕๒๑๑๐
โทรศัพท์ ๐๘๑๙๖๐๖๔๕๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๒๓๕๓๑๐๐๐๒๗๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๑/๒๕๖๓
วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเวียง
ที่อยู่ ม.๒ ตำบลนาแก อำเภอเวียง จังหวัดลำปาง
โทรศัพท์ ๐๕๔-๒๖๑๑๖๗

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภคพรปิโตรเลียม ได้เสนอราคา วัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเวียง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	น้ำมันเชื้อเพลิง(15.10.15.06)	๑	รายการ	๑๑,๖๑๐.๐๐	๑๑,๖๑๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกร้อยสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๐,๘๕๐.๔๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗๕๙.๕๓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๑,๖๑๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเวียง ม.๒
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๒๓๐๘๗๑๘๕๖๖๗ ชื่อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ

เลขที่โครงการ ๖๓๐๘๗๑๘๕๖๖๗
เลขคุมสัญญา ๖๓๐๘๑๔๑๘๓๖๘๐

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นายสุทธิศักดิ์ ชีระเชื้อ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นางลลิตา อนุสรราชกิจ)

ผู้จัดการ

วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

พรปโตรเลียม

หมู่ 2 ตำบลหลวงใต้ อำเภองาว จังหวัดลำปาง

เรียน ผู้อำนวยการ สาธารณสุขอำเภองาว

แจ้งรายการเติมน้ำมันประจำเดือน กรกฎาคม 2563

วันที่	เลขที่เอกสาร	ทะเบียนรถ	รายการ	จำนวน ลิตร	ราคา ลิตร	จำนวนเงิน บาท สต.
1 กรกฎาคม 2563	2449	931	ดีเซล	64.65	22.43	1,450.00
2 กรกฎาคม 2563	2450	931	ดีเซล	26.75	22.43	600.00
3 กรกฎาคม 2563	2451	931	ดีเซล	35.67	22.43	800.00
9 กรกฎาคม 2563	2452	3091	ดีเซล	55.39	22.93	1,270.00
15 กรกฎาคม 2563	2453	3091	ดีเซล	47.97	22.93	1,100.00
16 กรกฎาคม 2563	2454	931	ดีเซล	28.35	22.93	650.00
20 กรกฎาคม 2563	2455	931	ดีเซล	34.89	22.93	800.00
22 กรกฎาคม 2563	2457	931	ดีเซล	34.29	23.33	800.00
22 กรกฎาคม 2563	2458	3091	ดีเซล	54.01	23.33	1,260.00
24 กรกฎาคม 2563	2460	931	ดีเซล	25.72	23.33	600.00
28 กรกฎาคม 2563	2456	931	ดีเซล	34.29	23.33	800.00
29 กรกฎาคม 2563	2461	3091	ดีเซล	63.44	23.33	1,480.00
ยอดรวม				505.40		10,850.47
ภาษี 7%						759.53
รวมทั้งสิ้น						11,610.00

630 87185 664

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง (210252000016)

: 63087185667

ชื่อโครงการ : ชื่อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน 1 รายการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ชื่อ

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	งบประมาณ	ราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
รายการพิจารณาที่ 1			
น้ำมันเชื้อเพลิง(15.10.15.06)	11,610.00	11,610.00	ราคาได้มาจากสืบราคาจากท้องตลาด

วันที่แนส่งข้อมูล 10/08/2563

ผู้จัดทำ : สุทธิศักดิ์ ชีระเชื้อ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๖๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทางใต้ตกลง ซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภาคทวีโตรเลียม สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑,๖๑๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกร้อยสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑,๖๑๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางพิมพ์ ณ ลำปาง)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางมะยุเรีย รุ่งเจริญอารีจิตต์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางอัญชลารัตนธนากร)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๘๗๑๔๕๖๖๗

เลขคุมสัญญา๖๓๐๘๑๔๑๓๖๘๐

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๐๘.๑๑๒๕๔๘๓๔



สแกนด้วย CamScanner

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายสุทธิศักดิ์ อีระเชื้อ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายพิษณุ จินใจเย็น	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางพิมพ์ ฌ ลำปาง	(ประธานกรรมการตรวจรับ)
ข้าพเจ้า นางมะยุเรีย รุ่งเจริญอารีจิตต์	(กรรมการตรวจรับ)
ข้าพเจ้า นางอัญชลารัตนธนากร	(กรรมการตรวจรับ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๑

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม _____
(นายสุทธิศักดิ์ อีระเชื้อ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม _____
(นางพิมพ์ ฌ ลำปาง)
ประธานกรรมการตรวจรับ

ลงนาม _____
(นางอัญชลารัตนธนากร)
กรรมการตรวจรับ

ลงนาม _____
(นายพิษณุ จินใจเย็น)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม _____
(นางมะยุเรีย รุ่งเจริญอารีจิตต์)
กรรมการตรวจรับ

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจฯ นี้ได้โดยอนุโลม

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดใบส่งมอบงานเลขที่.....
ลงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่
(นายพิษณุ จินใจเย็น)

(ส่วนของเจ้าหน้าที่พัสดุ) เรื่อง ลงนามรับทราบ เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง คณะกรรมการได้ตรวจรับและส่งมอบให้ เจ้าหน้าที่พัสดุเรียบร้อยแล้ว จึงเรียนมาเพื่อลงนามรับทราบตามระเบียบ กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างการบริหาร พัสดุ ภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๒) ต่อไป (ลงชื่อ).......... (นายสุธีศักดิ์ จีระเชื้อ) หัวหน้าเจ้าหน้าที่ ทราบ (ลงชื่อ).......... (นายสุธีศักดิ์ จีระเชื้อ) สาธารณสุขอำเภอ ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่งจว.สปที่๕๔๕๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒	(ส่วนของเจ้าหน้าที่การเงิน) เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินนอกงบประมาณ เรียน สาธารณสุขอำเภอ งานการเงิน สสอ.งาว ได้ตรวจสอบแล้ว หลักฐาน ครบถ้วนถูกต้อง โดยมีเงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่.....คงเหลือ.....บาท จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติ จ่ายเงินตามคำสั่งสำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข ที่ ๑๘๔๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ (ลงชื่อ).......... (นางพิมพ์พร ธิป่าง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เจ้าหน้าที่การเงิน อนุมัติ (ลงชื่อ).......... (นายสุธีศักดิ์ จีระเชื้อ) สาธารณสุขอำเภอ ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่งจว.สปที่๕๔๕๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
--	---

(แบบ บก.28)

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอองาว

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000442246

ที่อยู่ 23 หมู่ที่ 2 ตำบลนาแก อำเภอองาว จังหวัดลำปาง 52110

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามกฎหมายจากครั้งที่ 16/2563

ลงวันที่ 3 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563

ชื่อผู้ถูกหัก หจก.ภคพรปิโตรเลียม

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0523531000271

ที่อยู่ 152 หมู่ 2 ถนนห้วยเปือยไฮเวย์ ตำบลหลวงใต้ อำเภอองาว จังหวัดลำปาง 52110

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้		ภาษี	
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	กันยายน 2563	10,850	47	108	50
ภาษีเงินได้นิติบุคคล						
ค่าปรับ						
.....						
รวม			10,850	47	108	50

รวมภาษี ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยแปดบาทห้าสิบสตางค์)

(ลงชื่อ)

(นายสุทธศักดิ์ ชีระเชื้อ)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอองาว

แบบฟอร์มเช็คเงินสด กรณีจัดซื้อไม่ผ่านในระบบ e-GP (วงเงินต่ำกว่า 5,000.- บาท)

สีฟ้า

แบบ คส.สสจ.500

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาว
(กลุ่มงานใน สสจ./รพช./สสอ./รพสต.)

1 ฉบับ:1 ชุดเอกสาร
ปีงบประมาณ 2562

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงิน หมวดย่อย ประเภ ค่าวัสดุต่างๆ

เอกสารเบิกเลขที่ ๐๖๖๒/๖๖ ลงวันที่ 16 กรกฎาคม ๒๕๖๑ จำนวนเงิน 3,150 บาท

ส่วนที่	กระบวนการปฏิบัติงาน		ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง
1	การจัดซื้อ	1	รายงานขอซื้อ	/	/
		2	บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้าง	/	/
		3	ใบสั่งซื้อ/สัญญาซื้อ	/	/
		4	ใบส่งของ	/	/
		5	รายงานผลการตรวจรับพัสดุของคณะกรรมการพัสดุ	/	/
		6	ความสัณพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดซื้อ /ใบสั่งซื้อ/ ใบส่งของ /การตรวจรับพัสดุ / ใบเสร็จรับเงิน / บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย / ผู้อนุมัติจ่าย	/	/
		7	สำเนาโครงการ (กรณีจัดซื้อตามโครงการ)	/	/
		8	สำเนาใบจัดสรรงบประมาณ		
2	การเบิกจ่ายเงิน	1	ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย		
		2	การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
3	การจ่ายเงิน	1	การเขียนเช็คสั่งจ่าย		
		2	ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงิน แล้วและลงวันที่การจ่าย		

(ลงชื่อ)

(นายพิษณุ จินใจเย็น)

ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ)

(นางพิมพ์ ๓ ถ้าป่าง)

เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



สแกนด้วย CamScanner



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง ตำบลนาแก อำเภอจาง จังหวัดลำปาง ๐ ๕๔๒๖ ๑๑๖๗

ที่ ลป.๐๗๓๒ /๖๖

วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อขี้อ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง ตำบลนาแก อำเภอจาง มีความประสงค์จะซื้อ/จ้าง ซื้อ กระดาษ
ถ่าย A๔ ๘๐ g ๕๐๐p โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ
เนื่องด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง มีความจำเป็นต้องจัดซื้อ กระดาษถ่าย A๔ ๘๐ g ๕๐๐p เพื่อใช้ในการพิมพ์เอกสารในสำนักงาน
๒. รายละเอียดของพัสดุ
 ๑. ซื้อกระดาษถ่าย A๔ ๘๐ g ๕๐๐p จำนวน ๓๐ ริมๆ ละ ๑๐๕ บาท เป็นเงิน ๓,๑๕๐ บาท
 ๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง จำนวน.....๓,๑๕๐.....บาท (สามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
 ๔. วงเงินที่จะซื้อ
เงินนอกงบประมาณ รายได้จากหน่วยงาน ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๓,๑๕๐ บาท (สามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
 ๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ
กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา
๖. วิธีที่จะซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อ
ดำเนินการจ้างเนื่องจากจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนด ในกฎกระทรวง ตามมาตร ๕๖ (๒)ข
๗. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ข้อ ๒๕(๕) ดังนี้
 ๑. นางพิมพ์รณ ลำปาง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานกรรมการ
อำนาจหน้าที่
ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขสัญญาหรือข้อตกลงนั้นอย่างช้าไม่เกิน ๓ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อ ดังกล่าว

ข้างต้น

ลงชื่อ.....

(นายพิษณุ จินใจเย็น)

เจ้าหน้าที่

เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ

(ลงชื่อ)

(นายสุทธิศักดิ์ สีระเชื้อ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติตามที่เสนอ

(ลงชื่อ)

(นายสุทธิศักดิ์ สีระเชื้อ)

สาธารณสุขอำเภอจาง

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ที่ ๕๔๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

รัตนพันธ์ (สำนักงานใหญ่)

11/28 ถ.ท่าครวน้อย ต.สบตุ๋ย อ.เมือง จ.ลำปาง 52100
โทรศัพท์ 0-5422-8682-3 แฟกซ์ 0-5421-8369
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 5299 00350 52 9

ต้นฉบับใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

ลูกค้า 03-007	เลขที่ใบกำกับ วันที่ 20/07/63
สำนักงานสาธารณสุข อ.งาว ม.4 ต.หลวงหมื่น อ.งาว จ.ลำปาง 52110 06167 อ้างอิง ขนส่งโดย	เครดิต วันที่ ครบกำหนด เลขที่ใบส่งขาย วันที่ พนักงานขาย 14-สุวิมล ฒ ลำปาง เขตการขาย

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	ราคารวมภาษี
1	กระดาษถ่าย A4 80g 500p IDEA GREEN	30 รีม	105.00	3,150.00
หมายเหตุ		รวมเป็นเงิน		3,150.00
		หักส่วนลด		0.00
		ยอดหลังหักส่วนลด		3,150.00
		หักเงินมัดจำ #		0.00
		มูลค่าสินค้า		2,943.93
		จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00%		206.07
		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		3,150.00

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องและอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ

ผู้รับของ  (นส.บุษมา อินทิมง.)
ผู้ส่งของ  ผู้ตรวจ 

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

ตามบันทึกขอซื้อ/จ้าง เลขที่ สป.๐๗๓๒/๖๖ ลงวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๓
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาว ได้ตกลงซื้อกระดาษถ่าย A๔ ๘๐ g ๕๐๐๐ กับ รัตนพันธ์ (สำนักงานใหญ่) สำหรับ
โครงการ จัดซื้อกระดาษถ่าย A๔ ๘๐ g ๕๐๐๐ เป็นเงินจำนวน ๓,๑๕๐ บาท (สามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

ลงชื่อ..... ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานกรรมการ
(นางพิมพ์ ณ ลำปาง)

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดใบแจ้งรายการเลขที่ใบกำกับภาษี
IV๖๓๐๒๗๕๐ ลงวันที่. ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นายพิษณุ จินใจเย็น)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง
เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย
การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๔)

.....
(นายสุทธิศักดิ์ อีระเชื้อ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ
ลงชื่อ.....
(นายสุทธิศักดิ์ อีระเชื้อ)

สาธารณสุขอำเภอจาว
ผู้ได้รับมอบอำนาจตามผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง
ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ที่ ๕๔๕๑/๒๕๖๒
ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง)
เรียน สาธารณสุขอำเภอจาว

งานการเงิน สสอ.จาว ได้ตรวจสอบแล้ว
หลักฐานครบถ้วน ถูกต้อง โดยมีเงินนอกงบประมาณ
ประเภทเงินบำรุง
วันที่..... จำนวนเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงิน
ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ ๑๘๔๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....
(นางพิมพ์ ณ ลำปาง)

เจ้าหน้าที่การเงิน

ทราบ/อนุมัติ

ลงชื่อ.....
(นายสุทธิศักดิ์ อีระเชื้อ)
สาธารณสุขอำเภอจาว

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายสุทธิศักดิ์ อีระเชื้อ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายพิษณุ จินใจเย็น	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางพิมพ์พร ณ ลำปาง	(ประธานกรรมการตรวจรับ)
ข้าพเจ้า	(กรรมการตรวจรับ)
ข้าพเจ้า	(กรรมการตรวจรับ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๑

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม _____
(นายสุทธิศักดิ์ อีระเชื้อ)
หัวหน้าพัสดุ
ลงนาม _____
(นางพิมพ์พร ณ ลำปาง)
ประธานกรรมการตรวจรับ
ลงนาม _____
(กรรมการตรวจรับ)

ลงนาม _____
(นายพิษณุ จินใจเย็น)
เจ้าหน้าที่
ลงนาม _____
(กรรมการตรวจรับ)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจฯ นี้ได้โดยอนุโลม

(แบบ บก.28)

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000442246

ที่อยู่ 23 หมู่ที่ 2 ตำบลนาแก อำเภอวัง จ.ลพบุรี 32110

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามกฎหมายจากครั้งที่

15 /63

ลงวันที่ เดือน กันยายน พ.ศ. 2563

ชื่อผู้ถูกหัก รัตนพันธ์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3529900350529

ที่อยู่ 11/28 ถ.ท่าครวน้อย ต.สบตุ๋ย อ.เมือง จ.ลพบุรี 32100

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้		ภาษี	
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	วัสดุสำนักงาน	กันยายน 2563	2,943	93	29	44
ภาษีเงินได้นิติบุคคล						
ค่าปรับ						
.....						
รวม			2,943	93	29	44

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (ยี่สิบเก้าบาทสี่สิบสี่สตางค์)

(ลงชื่อ)

(นายสุพจน์ศักดิ์ ธีระเชื้อ)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอ

