

ทักษะ ปกครอง
6/9 ถนนสระหลวง
อำเภอเมือง จังหวัดพิจิตร

เลขที่.....
 เลขที่.....
บิลเงินสด
CASH SALE

| หมายเหตุ..... Customer..... ที่อยู่..... Address..... | | วันที่..... Date..... | |
|--|-----------------------|--------------------------|---------------------|
| จำนวน Quantity | รายการ Description | หน่วยละ Unit Price | จำนวนเงิน Amount |
| 4,140 | ข้าวเปลือก กย | 0.55 | 2,607 |
| 9 พ.ย. 2563 นายภูมิจ เจริญสุข ใช้งานการเงินและบัญชี | | | |
| ได้รับเงินสดตามคำขอตามใบที่..... จำนวน.....รายการ เงิน 2,607 บ. เดือน.....ปี..... ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ | | | |
| บาท Baht | รวมเงิน Total | | 2,607 - |

ผู้รับเงิน.....
 Salesmans Ree

ใบตรวจรับพัสดุ/งานจ้าง/และรายงานการตรวจรับพัสดุ/งานจ้าง

เขียนที่ โรงพยาบาลสามง่าม

วันที่ 19 ตุลาคม 2563

ตามที่บันทึกขอความเห็นชอบของโรงพยาบาลสามง่าม ที่ พจ 0032.301/ 6400003 วันที่ 01 กันยายน 2563 ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ(ประเภทวัสดุ)สำนักงาน ได้ตกลงซื้อกับ นาย นายทัศนะ ปกครอง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 2,607.00 บาท (สองพันหกร้อยเจ็ดบาทถ้วน).

ในวันนี้ คณะกรรมการผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ได้พร้อมกันตรวจรับพัสดุ/งานจ้างดังกล่าว ณ โรงพยาบาลสามง่าม ตามใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้เลขที่ เพื่อใช้ในราชการ ดังรายการต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | หน่วย | จำนวน | หน่วยละ | จำนวนเงิน | ราคาครั้ง สุดท้าย |
|----------------------|-----------------------|-------|----------|---------|-----------|----------------------|
| 1 | ค่าถ่ายเอกสาร ก.ย. 63 | แผ่น | 4,740.00 | 0.55 | 2,607.00 | 0.55 |
| จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น | | | | | 2,607.00 | |

จ่ายเงินแล้ว

เห็นว่าปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วน ตามหลักฐานที่ตกลงไว้ และได้ส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว เมื่อวันที่ 19 ตุลาคม 2563 จึงพร้อมกันลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ _____ ประธานกรรมการ

ลงชื่อ ศุภพร กรรมการ
นส.สุพัตรา..สังกัดกอง นักวิชาการพัสดุ

ลงชื่อ _____ กรรมการ

ความเห็นของผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

ทราบ

(นายสุธี เชิดชูตระกูลศักดิ์)

นายแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่าม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

รายงานของเจ้าหน้าที่พัสดุและหัวหน้าหน่วยงาน
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/งานจ้าง ได้ทำการตรวจรับ
เสร็จเรียบร้อยแล้ว ถูกต้องตามรายการที่ขอความเห็นชอบ จึงรับมอบไว้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ นส.สุพัตรา เจ้าหน้าที่ผู้รับ
จ.ส.อ.นิพนธ์...จพ.ธุรการ.ระดับชำนาญการ

ลงชื่อ นายสุรกุล สุขพันธ์อำ
(นายสุรกุล สุขพันธ์อำ)

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสามง่าม

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/งานจ้าง ได้ทำการตรวจรับเสร็จเรียบร้อยแล้ว
ถูกต้องตามรายการที่ขอความเห็นชอบ จึงขออนุมัติจ่ายเงินได้(ตามคำสั่ง สป.ที่
2999/2559 ลงวันที่ 30 กันยายน 2559 เรื่อง มอบอำนาจการจ่ายเงินบำรุง)

จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติจ่ายเงินได้

ลงชื่อ นางเกตุกฤต เจ้าหน้าที่การเงิน
(นางเกตุกฤต เจริญสุข)

ลูกจ้างประจำปฏิบัติหน้าที่พนักงานการเงิน

P26400003

R26400001

ความเห็นของผู้บริหาร โรงพยาบาลสามง่าม

อนุมัติจ่ายเงินได้

(นายสุธี เชิดชูตระกูลศักดิ์)

นายแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่าม

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่

และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....นายสุรกุล สุขพันธ์อำ.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า.....จ.ส.อ.นิพนธ์ ชื่นอะลวย.....(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า.....นส.สุพัตรา..สังข์ทอง.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

លេខ/ Bill No./ ប្រ. ២៥

INVOICE / 臨時送貨單

6/9 ถนนสะพาน

อำเภอเมือง จังหวัดพิจิตร

姓名 (Name) Mr. 李國華 日期 (Date) 1979.9.63
 地址 (Address) 0. 李國華 李國華 商業執照 (Commercial License) 李國華

[illegible]

หมายเหตุ สืบค้นจากเอกสารหรือสิ่งพิมพ์โปรดแจ้งภายใน 2 วันหลังจากส่งของ มิฉะนั้นจะถือว่าท่านได้รับสินค้าถูกต้อง
กรณีเมื่อชำรุด/เสียหายแล้ว จะขอใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับ / Receiver

ผู้ส่งของ / Consignee



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 6699 00131 13 7
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาย ทศนะ ปุคครอง



Name Mr. Tassana

Last name Pokkrong

เกิดวันที่ 15 เม.ย. 2532

Date of Birth 15 Apr. 1989

ศาสนา คริสต์

ที่อยู๋ 99 ม.สะพานขาว ต.ในเมือง

อ.เมืองพิจิตร จ.พิจิตร

ค.พ.ค. 2557

วันออกบัตร

4 May 2014

Date of issue

(นายตำรวจ ทหารและพล)

เจ้าหน้าที่ตำรวจ

14 เม.ย. 2566

วันบัตรหมดอายุ

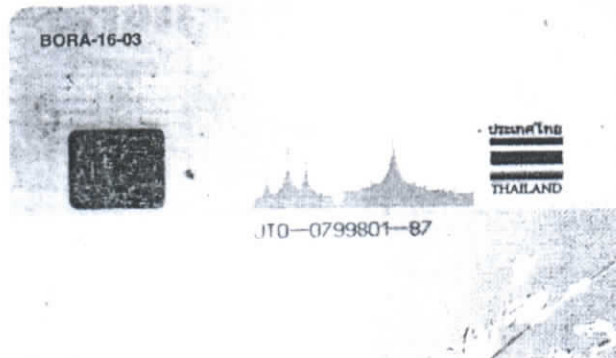
14 Apr. 2023

Date of Expiry



8501-64-05080931

สำเนาถูกต้อง



จ่ายเงินแล้ว

โรงพยาบาลสามง่าม

ใบสั่งซื้อ/จ้าง

เลขที่ พจ 0032.301/ P26400003
วันที่ 01 กันยายน 2563

เรียน ผู้จัดการ นาย ทักษะ ปกครอง
โรงพยาบาลสามง่าม ขอซื้อ/จ้าง ดังรายการต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | ราคา/หน่วย | จำนวน | เป็นเงิน | ราคารั้ง สุดท้าย | หมายเหตุ |
|-------|-----------------------|----------------------|-------|----------|---------------------|----------|
| 1 | ค่าถ่ายเอกสาร ก.ย. 63 | 0.55 | 4,740 | 2,607.00 | 0.95 | |
| | | รวมเป็นเงิน | | 2,607.00 | | |
| | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม | 0 % | 0.00 | | |
| | | จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น | | 2,607.00 | | |

รวม 1 รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น 2,607.00 บาท (สองพันหกร้อยเจ็ดบาทถ้วน).

การสั่งซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 60 วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 31 ตุลาคม 2563
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสามง่าม 104 ม.5 ต.สามง่าม อ.สามง่าม จ.พิจิตร 66140
- ระยะเวลาประกัน 15 วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100.00 บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- ผู้กรณงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพ้นหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิด และความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ 10 (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ _____

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายสุธี เชิดชูตระกูลศักดิ์)

นายแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสามง่าม

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ/ผู้ว่าจ้าง

(นายสุรกุล สุขพันธ์อำ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....พยาน

จ.ส.อ.นิพนธ์ ชินอะลวย จพ.ธุรการ.ระดับชำนาญงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสามง่าม

ที่ พจ 0032.301/

เรื่อง การจัดซื้อ วัสดุสำนักงาน

วันที่

๕๑ ก.ย. ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสามง่าม

ตามที่ฝ่ายกลุ่มบริหาร มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อ วัสดุสำนักงาน ดังนี้

| ที่ | รายการ | หน่วยนับ | จำนวน | หน่วยละ | จำนวนเงิน | ราคาครั้ง สุดท้าย | ราคากลาง/ มาตรฐาน |
|----------------|----------------------|----------|----------|---------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1 | คำถ่ายเอกสาร ก.ย. 63 | แผ่น | 4,740.00 | 0.55 | 2,607.00 | 0.95 | 0.00 |
| จำนวน 1 รายการ | | | | | จำนวนเงิน | 2,607.00 | |
| | | | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม 0 % | 0.00 | |
| | | | | | จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น | 2,607.00 | |

คณะกรรมการฯ ได้สืบราคาวัสดุ ในการจัดซื้อดังกล่าว มีรายละเอียดตามใบเสนอราคา1....ร้าน ดังนี้

- 1).....นาย นายทัศนะ ปกครอง.....ราคา 2,607.00.....บาท
- 2).....ราคา.....บาท
- 3).....ราคา.....บาท
- 4).....ราคา.....บาท
- 5).....ราคา.....บาท

จ่ายเงินแล้ว

คณะกรรมการพิจารณาแล้วเห็นควรจัดซื้อจาก.....นาย นายทัศนะ ปกครอง.....ราคา 2,607.00.....บาท

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาคัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลสามง่ามพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ด้วยหนังสือ (สองพันหกร้อยเจ็ดบาทถ้วน).

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสามง่าม

เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(จ.ศ.อ.นิพนธ์ ชื่นอะลอย.จพ.ธุรการ.ระดับชำนาญาน)

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(นายสุรกุล สุขพันธ์อำ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

จ.ศ.อ.นิพนธ์ ชื่นอะลอย.จพ.

ลงชื่อ.....กรรมการ

ความเห็นเพิ่มเติม.....

ลงชื่อ.....

(นางสมบูรณ์ สิงห์พรม)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ความเห็นผู้อำนวยการ

☒ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

(นายสุธี เชิดชูตระกูลศักดิ์)

นายแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสามง่าม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสามง่าม

ที่ พจ 0032.301/

6400003

วันที่

๕-๑ ก.ย. ๒๕๖๓

รหัสหมวดรายการ

508

เรื่อง ขออนุมัติ ☒ ซื้อ ☐ จ้าง

วัสดุสำนักงาน

ประเภท วัสดุสำนักงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

ด้วยโรงพยาบาลสามง่าม ประสงค์จะขออนุมัติ ☒ จัดซื้อ ☐ จัดจ้าง วัสดุสำนักงาน

(1) เหตุผลและความเป็นที่ที่ต้องซื้อ หรือจ้างเนื่องจาก เพื่อใช้ปฏิบัติงานใน รพ.

เพื่อใช้ในราชการของโรงพยาบาลสามง่าม ด้วยเงิน ☒ เงินบำรุง ☐ เงินบ

(2) รายละเอียดของพัสดุที่จะขอซื้อ/งานจ้าง พร้อมทั้งราคาและข้อมูล

| ที่ | รายการ | หน่วยนับ | จำนวน | หน่วยละ | จำนวนเงิน | ราคาค้าง สุดท้าย | ราคากลาง/ มาตรฐาน |
|----------------|----------------------|----------|----------|---------|----------------------|---------------------|----------------------|
| 1 | คำถ่ายเอกสาร ก.ย. 63 | แผ่น | 4,740.00 | 0.55 | 2,607.00 | 0.95 | 0.00 |
| จำนวน 1 รายการ | | | | | จำนวนเงิน | 2,607.00 | |
| | | | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม 0 % | 0.00 | |
| | | | | | จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น | 2,607.00 | |

(3) ราคากลางและรายละเอียดของราคากลางจำนวน 2,607.00 บาท (สองพันหกร้อยเจ็ดบาทถ้วน).

(4) วงเงินที่จะซื้อ เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน 2,607.00 บาท (สองพันหกร้อยเจ็ดบาทถ้วน).

(5) กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน 60 วัน นับตั้งจากวันลงนามในสัญญา

(6) วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการซื้อ เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

(7) หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

(8) การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ นส.สุพัตรา...สังกัดกอง นักวิชาการพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

1. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

2. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

| ยอดเงินที่ได้รับจัดสรร | ยอดที่จัดซื้อ/จ้างแล้ว | ยอดที่ซื้อ/จ้างครั้งนี้ | ยอดเงินคงเหลือ |
|------------------------|------------------------|-------------------------|----------------|
| 0.00 | -2,607.00 | 2,607.00 | 0.00 |

ความเห็นของฝ่ายบริหาร

ตรวจสอบเงินเพื่อการนี้พร้อม สมควรให้ความเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....

(นางสมบุรณ์ สิงห์พรม)

นักจัดการงานทั่วไป ระดับชำนาญการ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

จ.ส.อ.นิพนธ์...จพ.ธุรการ.ระดับชำนาญงาน

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสุรกุล สุขพันธ์อำ)

ความเห็นของผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

อนุมัติ

(นายสุธี เชิดชูตระกูลศักดิ์)

นายแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสามง่าม

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสามง่าม

ที่ พจ 0032.301/

เรื่อง แต่งตั้งผู้รับผิดชอบกำหนดคุณลักษณะหรือรูปแบบ

วันที่

๕๐ ก.ย. ๒๕๖๓

วัสดุสำนักงาน

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสามง่าม

ด้วย งาน/กลุ่ม.....บริหารทั่วไป

จะขอดำเนินการ จัดซื้อ/จัดจ้าง.....

วัสดุสำนักงาน

| ที่ | รายการ | หน่วยนับ | จำนวน | หน่วยละ | จำนวนเงิน | ราคาครั้ง สุดท้าย | ราคากลาง/ มาตรฐาน |
|----------------|-----------------------|----------|----------------------|---------|-----------|----------------------|----------------------|
| 1 | ค่าถ่ายเอกสาร ก.ย. 63 | แผ่น | 4,740.00 | 0.55 | 2,607.00 | 0.95 | 0.00 |
| จำนวน 1 รายการ | | | จำนวนเงิน | | 2,607.00 | | |
| | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม 0 % | | 0.00 | | |
| | | | จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น | | 2,607.00 | | |

เพื่อให้การจัดซื้อจัดจ้างเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ที่กำหนดให้ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วยนั้น งานพัสดุจึงขอให้เจ้าหน้าที่/แต่งตั้งผู้มีรายชื่อต่อไปนี้ ผู้รับผิดชอบจัดทำร่างขอบเขตของงาน หรือกำหนดคุณลักษณะ หรือรูปแบบดังกล่าวดังนี้

ประธานกรรมการ
จ.ส.อ.นิพนธ์.ชื่นอะลวย.จพ.ธุรการ.ระดับชำนาญงาน

กรรมการ

กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นชอบแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะ หรือรูปแบบดังกล่าว ตามรายชื่อข้างต้น
- โดยใช้บันทึกข้อความนี้แทนการออกคำสั่ง

(นางสมบุรณ์.....สิงห์พรหม..)

(หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....นิพนธ์.....ชื่นอะลวย.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(.....นายสุรกุล.....สุขพันธ์อ้า.)

ความเห็นเพิ่มเติม.....

ความเห็นผู้อำนวยการ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ.....

(นายสุธี เชิดชูตระกูลศักดิ์)

นายแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสามง่าม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

ส่งถ่ายเอกสารนอก ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๓

| วัน เดือน ปี | รายการ | ต้นฉบับ | สำเนา | รวม | จำนวนเงิน | ผู้ส่ง | เสร็จวันที่ | ผู้รับ | จ.น.ท. |
|--------------|------------------------------|---------|-------|-------|-----------|--------|-------------|--------|--------|
| 8 ก.ย. 63 | งบรวมปอ.บร.น.ค.ตามเข็มนาฬิกา | 2 | 50 | 140 | 77 | พรวิมล | 10 ก.ย. 63 | พรวิมล | Q |
| 11 ก.ย. 63 | งบรวมอ.ค.ค.ร.ด.ด.น.บ.ร.บ. | 2 | 600 | 1200 | 660 | ก้องนร | 11 ก.ย. 63 | ก้องนร | Q |
| 11 ก.ย. 63 | งบรวมอ.ค.ค.ร.ด.ด.น.บ.ร.บ. | 3 | 300 | 900 | 495 | น | 11 ก.ย. 63 | น | Q |
| 11 ก.ย. 63 | งบรวมอ.ค.ค.ร.ด.ด.น.บ.ร.บ. | 2 | 300 | 600 | 330 | น | 11 ก.ย. 63 | น | Q |
| 14 ก.ย. 63 | งบรวมอ.ค.ค.ร.ด.ด.น.บ.ร.บ. | 2 | 300 | 600 | 430 | น | 15 ก.ย. 63 | น | Q |
| 21 ก.ย. 63 | งบรวมอ.ค.ค.ร.ด.ด.น.บ.ร.บ. | 2 | 100 | 200 | 110 | น | 24 ก.ย. 63 | น | Q |
| 22 ก.ย. 63 | งบรวมอ.ค.ค.ร.ด.ด.น.บ.ร.บ. | 1 | 100 | 100 | 55 | น | 22 ก.ย. 63 | น | Q |
| 22 ก.ย. 63 | งบรวมอ.ค.ค.ร.ด.ด.น.บ.ร.บ. | 2 | 200 | 400 | 220 | น | 22 ก.ย. 63 | น | Q |
| 22 ก.ย. 63 | งบรวมอ.ค.ค.ร.ด.ด.น.บ.ร.บ. | 2 | 100 | 200 | 110 | น | 22 ก.ย. 63 | น | Q |
| 22 ก.ย. 63 | งบรวมอ.ค.ค.ร.ด.ด.น.บ.ร.บ. | 1 | 200 | 200 | 110 | น | 22 ก.ย. 63 | น | Q |
| 30 ก.ย. 63 | งบรวมอ.ค.ค.ร.ด.ด.น.บ.ร.บ. | 2 | 100 | 200 | 110 | น | 30 ก.ย. 63 | น | Q |
| | รวม | | | 4,740 | 2,607 | | | | |

จ่ายเงินแล้ว

[illegible]

| วันที่ | | รายการ | ต้นฉบับ สำเนา รวม | | | ผู้ส่ง(ตัวบรร) | เสร็จวันที่ | ผู้รับงานคืน | หมายเหตุ |
|----------|---|------------------------|------------------------|---|-----|----------------|-------------|--------------|--------------|
| ปี/ท/ว | ว | แบบฟอร์ม | ADL (mcm) | 2 | 100 | 200 | ผู้ส่ง | เสร็จวันที่ | ผู้รับงานคืน |
| 25/11/63 | 1 | ข้อมูลส่วนตัว | ข้อมูลส่วนตัว | 1 | 100 | 100 | ผู้ส่ง | 25/11/63 | ผู้รับงานคืน |
| 25/11/63 | 2 | ข้อมูลส่วนตัว | ข้อมูลส่วนตัว | 2 | 200 | 400 | ผู้ส่ง | 25/11/63 | ผู้รับงานคืน |
| | 1 | PHASE 1 | PHASE 1 (ผู้-ผู้) | 1 | 100 | 200 | ผู้ส่ง | 25/11/63 | ผู้รับงานคืน |
| | 2 | NURSING Focus List | NURSING Focus List | 2 | 200 | 200 | ผู้ส่ง | 25/11/63 | ผู้รับงานคืน |
| | 3 | แบบบันทึกข้อมูลส่วนตัว | แบบบันทึกข้อมูลส่วนตัว | 3 | 300 | 300 | ผู้ส่ง | 25/11/63 | ผู้รับงานคืน |

จ่ายเงิน

ใบเบิกพัสดุ
โรงพยาบาลสามง่าม

เลขที่ OU6400001
ประเภท วัสดุสำนักงาน
หมายเหตุ เพื่อใช้ในการปฏิบัติงาน

วันที่ 19 ต.ค. 63
ฝ่าย/งาน บริหารทั่วไป

| NO. | รายการ | จ่าย | ราคาต่อหน่วย | เป็นเงิน | ยอดคงเหลือ |
|-----|---------------|---------------|--------------|----------|------------|
| 1 | ค่าถ่ายเอกสาร | 4,740.00 แผ่น | 0.55 | 2,607.00 | 0.00 |

จ่ายเงินแล้ว

รวมขอเบิก 1 รายการ

รวมจ่ายเป็นเงิน

2,607.00

พร้อมนี้ได้ส่งซากวัสดุที่ใช้แล้วดังกล่าวมาด้วย

ลงชื่อ.....(ผู้เบิก)

ลงชื่อ.....(ผู้จ่าย)

นายทัศนยะ สังข์เที่ยง

ลงชื่อ.....(ผู้อนุมัติ)

ลงชื่อ.....(ผู้รับ)

นางสมบุญ สิมห์พรม

...../...../.....