



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังเจ้า อำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก ๖๓๑๘๐.

ที่ ตก ๐๙๓๒ / ๖๖๘

วันที่ 25 สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงิน

เรียน สาธารณสุขอำเภอวังเจ้า

งานพัสดุได้ตรวจสอบหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง โดยขออนุมัติจ่ายเงิน ดังนี้

เงินบำรุง ปี ๒๕๖๔ ซึ่งมีเงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่ .....จำนวน.....บาท

เงินงบประมาณปี ๒๕๖๔ งาน.....

หมวด ค่าตอบแทน,ใช้สอยและวัสดุ คือ

๑. ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์ จาก ห้างหุ้นส่วนจำกัด ตากคอมพิวเตอร์

จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๗,๙๐๙- บาท (เจ็ดพันเก้าร้อยเก้าบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นางรัชฎากร อินตะจา)

เจ้าพนักงานธุรการ

คำสั่ง

อนุมัติ.

(ลงชื่อ).....

(นายสมพร จ่านาค)

ตำแหน่ง...สาธารณสุขอำเภอวังเจ้า.



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังเจ้า

ที่ ตก ๐๙๓๒/๓๕๖

วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังเจ้ามีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เป็นการซื้อครั้งหนึ่งซึ่งวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ตามระเบียบกระทรวงการคลัง

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๗,๙๐๙.๐๐ บาท (เจ็ดพันเก้าร้อยเก้าบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๗,๙๐๙.๐๐ บาท (เจ็ดพันเก้าร้อยเก้าบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางพรพรรณ พานทวีป

ประธานกรรมการฯ

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน  
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น



ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ  
(นายศรุต ไททอง)

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่พัสดุ  
(นายมงคล ปิยสิริวัฒน์)

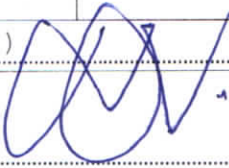
เห็นชอบ / อนุมัติ

  
(นายสมพร จ่านาค)

สาธารณสุขอำเภอวังเจ้าปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

รายละเอียดของพัสดุและคุณลักษณะเฉพาะพัสดุที่จะขอซื้อ/จ้าง  
 ตามรายงานขอซื้อ/จ้าง เลขที่ ตก 0932/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน 256๒

ที่	รายการวัสดุ	คุณลักษณะเฉพาะของ พัสดุ/ขอบเขตของงานจ้าง	จำนวน	ราคา มาตรฐาน/ ราคากลาง	จำนวนเงิน ที่ขอซื้อ/จ้าง
1	ตลับหมึก Broter	TN1000	2 กล่อง	1,190	2,380
2	Flash Drive Apccer		1 ตัว	229	229
3	ตลับหมึก HP Laserjet	HPCE 285 for P1102	2 กล่อง	2,650	5,300
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ( เจ็ดพันเก้าร้อยเก้าบาทถ้วน )					7,909

ลงชื่อ  หัวหน้ากลุ่มงาน  
 ( นายศรุต ไทยทอง )



## ห้างหุ้นส่วนจำกัด ตากคอมพิวเตอร์

6/33-34 ถนนพหลโยธิน ตำบลระแหง อำเภอเมือง จังหวัดตาก 63000

โทรศัพท์ 0-5554-0573 , 0-5551-6837-8 โทรสาร 0-5554-0144

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0633538000055

### ใบเสนอราคา

วันที่.....

เรียน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังเจ้า

ที่อยู่ อ.วังเจ้า จ.ตาก 63180

มีความประสงค์เสนอราคาหมึกพิมพ์ ซึ่งได้รับทราบและเข้าใจเงื่อนไขโดยตลอดแล้ว

จึงขอเสนอราคาสินค้า ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา (ต่อหน่วย)	ราคารวม
1	ตลับหมึก BROTHER TN-1000	2	กล่อง	1,190.00	2,380.00
2	FLASH DRIVE APACER 32GB	1	ตัว	229.00	229.00
3	ตลับหมึก HPLASERJIT HPCE285A	2	กล่อง	2,650.00	5,300.00
4					
ราคาสินค้า					7,391.59
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					517.41
รวมราคาสินค้าทั้งสิ้น					7,909.00

เจ็ดพันเก้าร้อยเก้าบาทถ้วน

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ตว. \_\_\_\_\_

ผู้อนุมัติการสั่งซื้อ

(ลงชื่อ)

(นายสำเภาวี วัฒนรัตน์)

ผู้เสนอราคา

หมายเหตุ : ราคาสินค้าที่เสนอข้างต้น ขึ้นราคาอยู่ได้ 30 วัน (สามสิบวัน)



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังเจ้า

ที่ ตก๐๙๓๒/๓๖๒

วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
หมึกพิมพ์ จำนวน ๑ รายการ	ตากคอมพิวเตอร์	๗,๙๐๙.๐๐	๗,๙๐๙.๐๐
		รวม	๗,๙๐๙.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดตาก โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังเจ้าพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคา

ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ .....หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นายศรุต ไทยทอง)

ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่  
(นายมงคล ปิยสิริวัฒน์)

เห็นชอบ/อนุมัติ

(นายสมพร จ่านาค)

สาธารณสุขอำเภอวังเจ้า

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังเจ้า (210263000008)

เลขที่โครงการ : 64057437910

ชื่อโครงการ : ชื่อวัสดุคอมพิวเตอร์โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ซื้อ

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย(บาท)	หมายเหตุ
<b>รายการพิจารณาที่ 1</b>			
หมึกพิมพ์(44.10.31.03 )	7,909.00	7,909.00	เป็นการจัดซื้อจัดจ้างไม่เกิน 2 บัญชีประมาณ

วันที่แนส่งข้อมูล 30/05/2564

ผู้จัดทำ : ศรุต ไทยทอง





ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น  
หมึกพิมพ์ จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ตากคอมพิวเตอร์ (ขายส่ง,ขายปลีก  
,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๙๐๙.๐๐ บาท (เจ็ดพันเก้าร้อยเก้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษี  
อื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสมพร จ่านาค)

สาธารณสุขอำเภอวังเจ้า





## ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ตากคอมพิวเตอร์  
ที่อยู่ เลขที่ ๖/๓๓-๓๔ ถนนพหลโยธิน  
ตำบลระแหง อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐  
โทรศัพท์ ๐-๕๕๕๔-๐๕๗๓  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๖๓๓๕๓๘๐๐๐๐๕๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ .....๑๐/๒๕๖๔.....  
วันที่ ...๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔.....  
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวัง  
เจ้า  
ที่อยู่ หมู่ ๑ ตำบลเชียงทอง อำเภอวังเจ้า  
จังหวัดตาก  
โทรศัพท์ ๐๕๕-๕๕๓-๐๘๙

ตามที่ ตากคอมพิวเตอร์ ได้เสนอราคา วัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังเจ้า ซึ่งได้รับราคาและตกลง  
ซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	หมึกพิมพ์	๑	รายการ	๗,๙๐๙.๐๐	๗,๙๐๙.๐๐
(เจ็ดพันเก้าร้อยเก้าบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๗,๓๙๑.๕๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๑๗.๔๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗,๙๐๙.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ .....๒๗ เมษายน ๒๕๖๔.....
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังเจ้า หมู่ ๑
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของ  
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้  
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญา  
หรือข้อตกลงของคู่สัญญา  
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตาม

กฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๔๓๗๙๑๐ ชื่อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธี

เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ..... ผู้สั่งซื้อ

( นายศรุต ไทยทอง )

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ .....  .....

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....นายสำเนาวิ ยิ้มกลิ่น.....)

.....ผู้จัดการ.....

วันที่ .....

เลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๔๓๗๙๑๐

เลขคุณสมบัติ ๖๔๐๕๑๔๓๖๖๒๗๘

## ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 30 พฤษภาคม 2564  
ศรุต ไทยทอง - หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังเจ้า

ประเภทจัดซื้อจัดจ้าง &gt; จัดทำโครงการ &gt; รายการโครงการ

## ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	64057437910
ชื่อโครงการ	ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	210263000008
ชื่อหน่วยงาน	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังเจ้า
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0633538000055
ชื่อผู้เสนอราคา	ตากลคอมพิวเตอร์
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง	10/2564
วันที่ทำสัญญา	27/04/2564 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วคคปปปป)
จำนวนเงิน	7,909.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	640514366278

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์  
(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

กองการพัสดุภาครัฐ (กทพ.) กรมบัญชีกลาง ถนนพระราม 6 แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 02-127-7000 ต่อ 6704 4674 4958 6777 6928 6934 6800 FPRO0240

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง  
ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังเจ้า ได้ตกลง ชื่อ กับ ตาก  
คอมพิวเตอร์ สำหรับโครงการ ชื่อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗,๙๐๙.๐๐ บาท (เจ็ดพันเก้าร้อยเก้าบาทถ้วน)  
ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗,๙๐๙.๐๐ บาท

(ลงชื่อ) พรพรรณ พานทวีป ประธานกรรมการฯ  
(นางพรพรรณ พานทวีป)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๔๓๗๙๑๐

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๕๑๔๓๖๖๒๗๔

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๕A๑๔๓๖๖๗๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(.....นายศรุต ไทยทอง.....)

ลงชื่อ Jim Ven เจ้าหน้าที่  
(.....นายมงคล ปิยสิริวัฒน์.....)

เห็นชอบ/อนุมัติ

ลงชื่อ สมพร จำนาค ผู้อำนวยการ  
(.....นายสมพร จำนาค.....)

สาธารณสุขอำเภอวังเจ้า ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ตากคอมพิวเตอร์ (สำนักงานใหญ่)

6/33-34 ถนนพหลโยธิน ตำบลระแหง  
อำเภอเมือง จังหวัดตาก 63000  
โทรศัพท์ 0-5554-0573, 0-5551-6837-8  
โทรสาร 0-5554-0144

ใบกำกับภาษี  
TAX INVOICE

TAKCOMPUTER LTD., PART.

6/33-34 Paholyothin RD. Rahaeng T.  
Meuang A.TAK 63000  
Tel. 0-5554-0573, 0-5551-6837-8 FAX. 0-5554-0144

ใบส่งของใบแจ้งหนี้  
INVOICE

เล่มที่ 6300012

เอกสารออกเป็นชุด

เลขที่ 34

ต้นฉบับ  
ORIGINAL

ขายให้แก่ SOLD TO สน. สุวธารนสงวนเทคโนโลยี  
อ.บังเอิญ  
๒๓๓๓

วันที่ DATE 26 ธ.ย. 64

อัตราภาษี  อัตราร้อยละ 7%  .....

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ลำดับที่ NO.	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1.	ตลับหมึก Brother TN1000	2 ตลับ	1190 -	2380
2.	Flash Drive Apacer 32GB	1 ตัว	229 -	229
3.	ตลับหมึก HP Laserjet HP CE 285 for P1102	2 ตลับ	2650	5300

หมายเหตุ : โปรดส่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด ตากคอมพิวเตอร์	ราคาสินค้า TOTAL	9,391 59
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VALUE ADDED TAX	517 41

บาท ( <u>เก้าพันเก้าร้อยเก้าสิบเก้า</u> )	ราคารวมภาษี GRAND TOTAL	9,909 -
---	-------------------------	---------

ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด ตากคอมพิวเตอร์ FOR TAKCOMPUTER LTD., PART.  ผู้มีอำนาจลงนาม (AUTHORIZED SIGNATURE)	ได้รับสินค้าในสภาพที่ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว GOODS RECEIVED BY ORDER AND CONDITION  ผู้รับ (RECEIVED BY)	ผู้ส่งของ DELIVERED BY 
--	---	---

- สินค้าตามใบส่งของนี้เป็นทรัพย์สินของผู้ขายจนกว่าผู้ซื้อจะชำระเงินเสร็จเรียบร้อยแล้ว  
 - หก. สงวนสิทธิ์ในการเรียกเก็บดอกเบี้ยสำหรับยอดหนี้ที่ค้างชำระเมื่อเลขกำหนดชำระเงิน

หากท่านต้องการแก้ไขเอกสาร กรุณานำเอกสารมายัง หก. ภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ออกเอกสารหากพ้นกำหนด หก. จะไม่รับผิดชอบใดๆทั้งสิ้น





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังเจ้า โทร 0 5559 3007

ที่ ตก 0932 / 391 วันที่ 1 พฤศจิกายน 2564

เรื่อง รายงานขอเบิกเงิน ค่าจัดซื้อวัสดุสำนักงาน

เรียน นพ.สสจ.ตาก/สสอ.วังเจ้า/ผอ.รพ.วังเจ้า

งานพัสดุ ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงิน ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังเจ้า ได้ดำเนินการสั่งซื้อ/สั่งจ้าง วัสดุคอมพิวเตอร์ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ตากคอมพิวเตอร์ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 7,909.- บาท (เจ็ดพันเก้าร้อยเก้าบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี เลขที่ 6300012 เลขที่ - ลงวันที่ 1 พฤศจิกายน 2564 นั้นมีความจำเป็นที่จะต้องเบิกจ่ายเงินค่าสั่งซื้อ/สั่งจ้าง เนื่องจากคณะกรรมการตรวจรับพัสดุหรืองานจ้าง ได้ตรวจรับของหรืองานจ้างถูกต้องครบถ้วนแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(...นายสุรุต ไทยทอง.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(...นายมงคล ปิยสิริวัฒน์...)

เห็นชอบ/อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจ

(..นายสมพร จ่านาค...)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน(วงเงินไม่เกิน๑๐,๐๐๐ บาท)  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่  
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า..... นาย ศรัทธา โทองทอง ..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า..... นายมงคล ปิงศรีวัฒน์ ..... (เจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า..... นางนรพรรณ พานทวีป ..... (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์  
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วน  
เกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก  
ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกวามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ใน  
ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง  
พ.ศ. ๒๕๖๑

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ  
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....  
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....  
(เจ้าหน้าที่)

นางนรพรรณ พานทวีป  
ลงนาม .....  
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)





ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง  
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์
๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความซื่อสัตย์ โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา
๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียกรับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรงและทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่
๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเฟื้อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม
๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ
๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการอย่างเคร่งครัด
๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุผลประกอบด้วย
๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุนให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล
๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความรู้ความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อ จัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในชั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

*C.*

(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เล่มที่...1.....

เลขที่...1.....

### หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังเจ้า เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ..... 0994000490402

ที่อยู่ หมู่ 1 ตำบลเชียงทอง อำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก .....

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามเอกสารขอเบิกเงิน เลขที่.....ลงวันที่.....

ตามสัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย : เลขที่ประจำตัวประชาชน.....

ชื่อ ..... หลด.ตากคอมพิวเตอร์ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร. .... 0633538000055.....

ที่อยู่..... 6/33-34 ถนนพหลโยธิน ตำบลสระแหง อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก 63000.....

และได้โอนสิทธิเรียกร้องในเงินดังกล่าวให้แก่.....

ที่อยู่.....

ประเภทภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วันเดือนปี ที่จ่าย	จำนวนเงินที่ได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	/	มิถุนายน 2564	7,391.59	73.91
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา				
ค่าปรับ				
		รวม	7,391.59	73.91

เงินภาษี (ตัวอักษร).....เจ็ดสิบสามบาทเก้าสิบเอ็ดสตางค์.....

(ลงชื่อ).....

( นางรัชฎากร อินตะจา )

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

#### หมายเหตุ

1. กรอกเลขที่เอกสารที่ได้จากการขอเบิกเงินจากคลังในระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS)

2. กรอกข้อมูลกรณีการโอนสิทธิเรียกร้องในการรับเงิน

\* ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นบุคคลธรรมดาที่ไม่ได้จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ให้กรอกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นนิติบุคคลและบุคคลธรรมดาที่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

เล่มที่...1.....

เลขที่...1.....

### หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังเจ้า..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ..... 0994000490402

ที่อยู่ ..... หมู่ 1 ตำบลเชียงทอง..... อำเภอวังเจ้า..... จังหวัดตาก.....

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามเอกสารขอเบิกเงิน เลขที่..... ลงวันที่.....

ตามสัญญาเลขที่..... ลงวันที่.....

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย : เลขที่ประจำตัวประชาชน.....

ชื่อ ..... หจก.ตากคอมพิวเตอร์..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร..... 0633538000055.....

ที่อยู่..... 6/33-34 ถนนพหลโยธิน ตำบลระแหง อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก 63000.....

และได้โอนสิทธิเรียกร้องในเงินดังกล่าวให้แก่.....

ที่อยู่.....

ประเภทภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วันเดือนปี ที่จ่าย	จำนวนเงินที่ได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	/	มิถุนายน 2564	7,391.59	73.91
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา				
ค่าปรับ				
		รวม	7,391.59	73.91

เงินภาษี (ตัวอักษร)..... เจ็ดสามบาทเก้าสิบเอ็ดสตางค์.....

(ลงชื่อ).....

( นางรัชฎากร อินตะจา )

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

หมายเหตุ

1. กรอกเลขที่เอกสารที่ได้จากการขอเบิกเงินจากคลังในระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS)

2. กรอกข้อมูลกรณีการโอนสิทธิเรียกร้องในการรับเงิน

\* ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นบุคคลธรรมดาที่ไม่ได้จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม ให้กรอกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นนิติบุคคลและบุคคลธรรมดาที่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

## ข้อมูลรายละเอียดร้านค้า

ชื่อร้าน	ชื่อบัญชีธนาคาร	หมายเลขบัญชีธนาคาร	ที่อยู่	หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี	หมายเหตุ
ห้างหุ้นส่วนจำกัด ดากคอมพิวเตอร์	พจก.ดากคอมพิวเตอร์	ธนาคารกรุงไทย สาขาดาก เลขที่บัญชี 603-1-53330-8	6/33-34 ถนนพหลโยธิน ตำบลระแหง อำเภอเมือง จังหวัดตาก 63000	0633538000055	เบอร์โทร 055-540573, 055-516837-8

แบบแผนบัญชีแสดงรายการภาษี

สำหรับ  บุคคลธรรมดา

บริษัท  บุคคลธรรมดา

ปฏิทินที่...350/..... วันที่ เดือน มีธุนายน พ.ศ 2564 ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังเจ้า จ.ตาก

ลำดับ	ชื่อผู้ประกอบการและหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี	เลขทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มและที่อยู่	รายการซื้อ/จ้าง	จำนวนเงินที่เบิกตามฎีกา	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	ค่าสินค้าหรือบริการ	เงินหักล้าง		จำนวนเงินขอรับ
							ภาษีเงินได้	ค่าปรับ	
1	หจก.ตากคอมพิวเตอร์ 363-20005-696	6/33-34 ถนนพหลโยธิน ตำบลระแหง อำเภอเมือง จังหวัดตาก 63000	ค่าวัสดุ คอมพิวเตอร์	7,909	517.41	7,391.59	73.92		7,835.08

เลขที่คลังรับ  
ส่งกรมสรรพากร หรือสรรพากรจังหวัด

ลงชื่อ.....ผู้เบิก

ตำแหน่ง.....

แบบแผนปฏิบัติการแสดงรายการภาษี

สำหรับ  บุคคลธรรมดา

บริษัท  เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564

วันที่ 350/..... ที่  บุคคลธรรมดา

ส่วนราชการ สำนักงานเจ้า จ.ตาก

ลำดับ	ชื่อผู้ประกอบการและหมายเลขประจำตัวเสียภาษี	เลขทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มและที่อยู่	รายการชื่อ/จ้าง	จำนวนเงินที่เบิกตามฎีกา	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	ค่าสินค้าหรือบริการ	เงินหักผลได้		จำนวนเงินขอรับ
							ภาษีเงินได้	ค่าปรับ	
1	ทจก.ตากคอมพิวเตอร์ 363-20005-696	6/33-34 ถนนพหลโยธิน ตำบลระแหง อำเภอเมือง จังหวัดตาก 63000	คำวิสต์ คอมพิวเตอร์	7,909	517.41	7,391.59	73.92		7,835.08

เลขที่คลังรับ  
ส่งกรมสรรพากร หรือสรรพากรจังหวัด

ลงชื่อ.....ผู้เบิก

ตำแหน่ง.....



# ห้างหุ้นส่วนจำกัด ตากคอมพิวเตอร์

(สำนักงานใหญ่) 6/33-34 ถนนพลโยธิน ตำบลระแหง อำเภอเมือง จังหวัดตาก 63000  
โทรศัพท์ 0-5554-0573, 0-5551-6837-8 โทรสาร 0-5554-0144

TAKCOMPUTER LTD., PART. HEAD OFFICE  
HEAD OFFICE 6/33-34 Paholyothin RD., Rahaeng T.Meuang A.TAK 63000  
Tel. 0-5554-0573, 0-5551-6837-8 FAX. 0-5554-0144

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0633538000055

ใบเสร็จรับเงิน  
RECEIPT


เอกสารออกเป็นชุด

ต้นฉบับ  
Original

เล่มที่ 64-2๗

เลขที่ 44

नामผู้ซื้อ สำนักงานตากคอมพิวเตอร์  
 ที่อยู่ ต.ระแหง อ.เมือง จ.ตาก  
 วันที่ 25/08/64  
 DATE  
 อัตรากาฬ  อัตราร้อยละ 7%  .....%  
 หมายเลขประจำตัวผู้  
 สำนักงานใหญ่  สำนักงานสาขา

ลำดับที่ ITEM	รายการ DESCRIPTION	จำนวนเงิน AMOUNT
	รับชำระเงินตามใบส่งของใบกำกับภาษี	
	เล่มที่ <u>64 6300012</u> เลขที่ <u>34</u>	7909 -
<b>จ่ายแล้ว</b>		
 (นางรัชฎากร อนตะจ)		
เจ้าพนักงานธุรการ 25 08 64		

หมายเหตุ : ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

7909 -

เงินสด

เช็คธนาคาร เลขที่ ..... จำนวนเงิน ..... ลงวันที่ .....

(ตัวอักษร)

สำนักงานตากคอมพิวเตอร์

ลงชื่อ.....



ผู้รับเงิน

SAY 25/08/2564 SINCH THH 603-1-53330-8 พงท.สาทร เซ็นทรัล  
KSLIP \*\*\*\*\*7,391.59

\*\*\*\*\*7,391.59 CH 590069 0603-61001  
PKK2 0.00/0.00 C



**Krungthai**  
กรุงไทย

สาขา  
Branch **สาทร**

วันที่และเวลา  
Date and Time **25/08/2564 12:29:52**

**ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน**  
**DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP**

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107537000882

ผู้ฝากเงิน เงินฝาก

เลขบัญชี 603-1-53330-8 (สมุดบัญชี)

ฝากประจำ

สาขา พงท.สาทร เซ็นทรัล

จำนวนเงิน \*\*\*\*\*7,391.59 บาท (เจ็ดพัน ๓ร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทถ้วน)

หมายเลขโทรศัพท์ผู้ฝาก 0031315287

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ  
I hereby verify and confirm that the information mentioned above is true and correct.

ลายมือชื่อผู้ฝาก/Depositor

จำนวนเงิน/Amount

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร  
Authorized Signature

KSU.200363.33000

ผลิตภัณฑ์ ENG.004957

สำหรับลูกค้า For Customer

แบบแบบฎีกาแสดงรายการภาษี แบบ 4117

สำหรับ  บริษัท  ห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล  บุคคลธรรมดา

ฎีกาที่...350/..... วันที่ เดือน สิงหาคม พ.ศ 2564 ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังเจ้า จ.ตาก

ลำดับ	ชื่อผู้ประกอบการและหมายเลขประจำตัวเสียภาษี	เลขทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มและที่อยู่	รายการซื้อ/จ้าง	จำนวนเงินที่เบิกตามฎีกา	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	ค่าสินค้าหรือบริการ	เงินหักภาษี		จำนวนเงินขอรับ
							ภาษีเงินได้	ค่าปรับ	
1	ทจก. ตากคอมพิวเตอร์ 633538000055	6/33-34 ถนนพหลโยธิน ตำบลระแหง อำเภอเมือง จังหวัดตาก 63000	คาวีสดู คอมพิวเตอร์	7,909	517.41	7,391.59	73.92		7,835.08

เลขที่คลังรับ  
ส่งกรมสรรพากร หรือสรรพากรจังหวัด

ลงชื่อ.....ผู้เบิก  
ตำแหน่ง.....