



กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลคูริง เลขที่..... ๓๐ รับวันที่ = ๘ ก.ย. ๒๕๖๗ เวลา.....
--

ที่ ขพ ๕๑๐๐๖.๑๖/๒๐๔

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง
ต.คูริง อ.ท่าแซะ จ.ชุมพร ๘๖๑๔๐

๔ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ส่งรายงานผลการดำเนินงานโครงการ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคูริง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบกปท ๑๐) จำนวน ๑ ชุด
๒. ชุดอนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้าง จำนวน ๒ ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๐ “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง (รพ.สต.บ้านลานทอง) ได้ดำเนินการตามแผนงาน โครงการ โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งเอกสารรายงานผลการดำเนินงาน ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ว.ห.ค.

(นางสาววันเพ็ญ สูงสว่างค์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

..๔...../..กันยายน.../....๒๕๖๗.....



แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
รหัส กปท. ...L๑๐๙๓..

๑. ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๒. ผลการดำเนินงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง มีการดำเนินกิจกรรมในการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่มาอย่างต่อเนื่อง และพบปัญหาต่างๆ ทั้งด้าน โภชนาการ การรักษา การรับประทานยา การปฏิบัติตัว เช่น ปัญหาสุขภาพ พฤติกรรมการดูแลตนเอง ตามหลัก ๓ อ ๒ ส ได้แก่ อ.อาหาร รับประทานอาหารครบ ๕ หมู่ หลีกเสี่ยงการรับประทานอาหารที่มีรสหวานมัน เค็ม มากเกินไป อ.ออกกำลังกาย เคลื่อนไหวร่างกาย และออกกำลังกายเป็นประจำอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๕ วัน วันละ ๓๐ นาที อ.อารมณ์ มีการจัดการกับอารมณ์ ผิดสมาธิและผ่อนคลายเครียด เช่น ฟังเพลง ทำงานอดิเรก พบปะเพื่อน ส.ไม่สูบบุหรี่ ลด ละ เลิก การสูบบุหรี่ เพราะเป็นอันตรายทั้งต่อตนเองและผู้คนรอบข้าง ส.ไม่ดื่มสุรา หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ซึ่งเป็นสาเหตุของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ โรคไขมันในเลือดสูง โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน เป็นต้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง เห็นความสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ จึงร่วมกันขับเคลื่อน กิจกรรมพัฒนาและฟื้นฟูสุขภาพ เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรค และตรวจคัดกรองเบาหวานหรือระดับน้ำตาลในเลือด และการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูง โดยอสม. ซึ่งจะได้ดำเนินการตรวจคัดกรองหากกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ในประชาชนอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป จำนวน ๘๐๐ คน

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๔. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๘,๘๗๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๘,๘๗๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๕. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

๖. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท. ต้องการทราบรายละเอียด)



ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง

อื่น ๆ

๗.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คน ขึ้นไป)

๑. ชื่อ.....นางสาววันเพ็ญ สูงสว่างค์..... หมายเลขโทรศัพท์.....๐๙๓-๕๘๑๓๕๙๖.....

๒. ชื่อ.....นางสาวสุปราณี ชกทน..... หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๙๑-๐๔๙๗๘๙๔.....

๓. ชื่อ.....นางสาวแสงอรุณ วงษ์มะหิงค์..... หมายเลขโทรศัพท์.....๐๖๓-๖๓๑๐๒๗๖.....

ลงชื่อ.....*วันเพ็ญ*.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสาววันเพ็ญ สูงสว่างค์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

วันที่ ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ...องค์การบริหารส่วนตำบลคูริง..... รหัส กปท. .. L1093...

อำเภอ...ท่าแซะ....จังหวัด.....ชุมพร.....

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1.ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

2.ชื่อ หน่วยงาน องค์กร กลุ่มประชาชน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

3.หลักการเหตุผล

โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง เป็นโรคเรื้อรังที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ แต่สามารถป้องกันและควบคุมได้ด้วยการเรียนรู้เรื่องโรคและการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของตัวผู้ป่วยซึ่งนับวันจะมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ก่อให้เกิดปัญหาต่อสุขภาพ มีการประมาณการทางสถิติว่า ทั่วโลกมีผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเบาหวานประมาณ 125 ล้านคน และมีอัตราการเพิ่มของผู้ป่วยทุกปี และในการศึกษาสถานการณ์ และธรรมชาติวิทยาของโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในประชากร พบว่าภาพรวมของประเทศประชากรไทยมีแนวโน้มการตายและป่วยจากโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเพิ่มสูงขึ้นใน 13 ปีขึ้นไป มากกว่าหนึ่งล้านเก้าแสนคน และมีแนวโน้มการเพิ่มขึ้นของความชุกและจำนวนผู้เป็นเบาหวานสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว นอกจากนั้นยังพบว่า เมื่ออายุสูงขึ้น มีโอกาสเป็นเบาหวานได้ง่าย เมื่อเป็นโรคเบาหวานระยะเวลาหนึ่งแล้วจะเกิดโรคแทรกซ้อนทาง ตา ไต หัวใจ ระบบประสาท แผลเรื้อรัง ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีภาวะความดันโลหิตสูงมีโอกาเกิดภาวะหัวใจขาดเลือดเพิ่มขึ้น 3-4 เท่า และโรคหลอดเลือดสมองเพิ่มขึ้น 3-8 เท่า และผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีระดับน้ำตาลต่ำกว่าปกติมีโอกาสเสี่ยงต่อการสูญเสียชีวิตเพิ่มมากขึ้น ขณะที่รายที่มีระดับน้ำตาลสูงกว่าปกติมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่อวัยวะต่างๆของร่างกาย

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง มีผู้ป่วยใน มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องซึ่งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง ตระหนักและเห็นความสำคัญที่จะต้องพัฒนาการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ให้สามารถดูแลและปฏิบัติตัวในการดูแลตนเองได้ถูกต้อง เพื่อลดปัญหาที่จะเกิดขึ้นในการดูแลรักษา เช่น รับประทานยาผิด รับประทานอาหารไม่เหมาะสมกับโรค เป็นต้น การจัดกิจกรรม/บริการให้ความรู้และการฝึกปฏิบัติแก่ผู้ป่วย เพื่อช่วยปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายบุคคลและเป็นกลุ่ม สนับสนุนการจัดการดูแลตนเอง (Self-management support) เพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้ป่วยให้พร้อมและสามารถจัดการตนเองทั้งสุขภาพและการดูแลรักษาได้ต่อไป



9.งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคูริง จำนวน 28,870 บาท รายละเอียด ดังนี้

- 1) ค่าป้ายไวนิลกิจกรรม ขนาดความสูง 1.2 เมตร ความยาว 2.40 เมตร จำนวน 1 ผืน เป็นเงิน 740 บาท
- 2) ค่าจัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิตอล
จำนวน 2 เครื่อง เครื่องละ 2,500 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท
- 3) ค่าจัดซื้อเครื่องเจาะน้ำตาลในเลือด เครื่องละ 2,500 บาท จำนวน 2 เครื่อง เป็นเงิน 5,000 บาท
- 4) แผ่นตรวจน้ำตาลในเลือดพร้อมเข็ม 30 ชิ้น 27 กล่อง กล่องละ 560 บาท เป็นเงิน 15,120 บาท
- 5) ค่าวิทยากร 5 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท

รวมงบประมาณที่ใช้จ่ายในโครงการทั้งสิ้น เป็นเงิน 28,860 บาท

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 1) ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจและสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลสุขภาพให้เหมาะสมกับโรคที่ป่วย ทั้งด้าน โภชนาการ การรักษา การรับประทานยา การปฏิบัติตัว
- 2) ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่จะถูกลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนมีจำนวนลดลง

11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางสาววันเพ็ญ สูงสว่างค์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หน่วยงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง หมายเลขโทรศัพท์ 093-5813596 ในฐานะของผู้เสนอโครงการ

ขอรับรองว่า โครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว



รวมค่าเช่า 740 กก.

9.งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคูริง จำนวน 28,870 บาท รายละเอียด ดังนี้

- | | | |
|---|---------------------|-----|
| 1) ค่าป้ายไวนิลกิจกรรม ขนาดความสูง 1.2 เมตร ความยาว 2.40 เมตร จำนวน 1 ผืน | เป็นเงิน 750 บาท | 740 |
| 2) ค่าจัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิตอล | เป็นเงิน 5,000 บาท | |
| จำนวน 2 เครื่อง เครื่องละ 2,500 บาท | | |
| 3) ค่าจัดซื้อเครื่องเจาะน้ำตาลในเลือด เครื่องละ 2,500 บาท จำนวน 2 เครื่อง | เป็นเงิน 5,000 บาท | |
| 4) แผ่นตรวจน้ำตาลในเลือดพร้อมเข็ม 30 ชิ้น 27 กล่อง กล่องละ 560 บาท | เป็นเงิน 15,120 บาท | |
| 5) ค่าวิทยากร 5 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท | เป็นเงิน 3,000 บาท | |

รวมงบประมาณที่ใช้จ่ายในโครงการทั้งสิ้น

เป็นเงิน ~~28,870~~ บาท 28,860

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 1) ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจและสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลสุขภาพให้เหมาะสมกับโรคที่ป่วย ทั้งด้าน โภชนาการ การรักษา การรับประทานยา การปฏิบัติตัว
- 2) ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่จะลุกลามไปสู่การเกิดภาวะแทรกซ้อนมีจำนวนลดลง

11.คำรับรองความซื่อซ้นของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางสาววันเพ็ญ สูงสง่าวงศ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หน่วยงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง หมายเลขโทรศัพท์ 093-5813596 ในฐานะของผู้เสนอโครงการ

ขอรับรองว่า โครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

 ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

 สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

 รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว


กำหนดการ

ชื่อโครงการอบรม เรื่อง โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.

ลงทะเบียน

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

กล่าวรายงานโครงการ

โดย นางสาววันเพ็ญ สูงสง่างวงศ์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

เปิดโครงการ

โดย นายอำนาจ อินทนา นายกองค้การบริหารส่วนตำบลคูริง

๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.

อบรมเชิงบรรยาย เรื่อง โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง

หลัก ๓ อ ๒ ส

วิทยากร โดย นางสาวสุปราณี ฮกทน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.

อบรมเชิงบรรยาย เรื่อง การใช้แบบบันทึกคัดกรองและประเมินปัจจัย

เสี่ยงต่อสุขภาพกาย-สุขภาพจิต กลุ่มเป้าหมาย ๑๕-๓๔ ปี และ ๓๕-๕๙ ปี

และอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การวัดรอบเอว การคำนวณดัชนีมวลกาย

วิทยากร โดย นางสาวสุปราณี ฮกทน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวันร่วมกัน

๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การตรวจคัดกรองเบาหวาน หรือระดับ

น้ำตาลในเลือด โดย อสม. และ การตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูง

วิทยากร โดย นางสาวสุปราณี ฮกทน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หมายเหตุ เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง

จ่ายแล้ว



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง กองสาธารณสุข

ที่ ขพ.๕๑๐๐๖.๑๖/-

วันที่ ๑๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญท่าน เป็นวิทยากร

เรียน นางสาวสุปราณี ฮกทน

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง ได้จัดทำโครงการโครงการให้ความรู้ และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ นั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง ได้กำหนดการจัดกิจกรรมดังกล่าว ในวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๗

ในการนี้ จึงขอเชิญท่านเป็นวิทยากร วันและเวลา ตามเอกสารแนบ ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นางสาววันเพ็ญ สูงสง่าวงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

น.ส.สุปราณี ฮกทน

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพวิทยากร

๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๗



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง	
เลขที่รับ	๒๓
วันที่	๒๓ มี.ค. ๒๕๖๗
เวลา	๑๗.๓๐ น.
ผู้รับ	

ส่วนราชการ กองสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง โทร.๐๙๓-๕๘๑๓๕๙๖

ที่ ขพ ๕๑๐๐๖.๑๖/๑๙๗

วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าวิทยากร โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดชุมพรโดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

๑.เรื่องเดิม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง ได้ตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ได้ตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๗ ตามแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง สังกัดกองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ หมวดค่าใช้สอย (เงินสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลลุง) ตั้งไว้ ๕๐,๐๐๐ บาท

๒.ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง มีความประสงค์ขออนุมัติเบิกเงิน เพื่อเป็นค่าวิทยากร โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง เป็นเงินจำนวน ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) คงเหลือเงิน ๐.๐๐ บาท

๓.ระเบียบ

ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ กำหนดว่าในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะจัดซื้อหรือจ้างรวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์ การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย

๔.ข้อพิจารณา

เห็นควรพิจารณาอนุมัติให้เบิกเงินค่าวิทยากร โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) และมอบหมายเจ้าหน้าที่การเงิน ดำเนินการเบิกจ่ายเงินบำรุง ตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินบำรุง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายธีรเดช ลินทอง)

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

เห็นควรอนุมัติ

(นางสาววันเพ็ญ สูงสง่างวงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

จ่ายแล้ว

๒๓ มี.ค. ๒๕๖๗

/อนุมัติ....

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

โครงการ / หลักสูตร โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า นางสาวสุภาวดี ชกทน อยู่บ้านเลขที่ ๕๕๓ พ.๖

ตำบล/แขวง สีคอบ อำเภอ/เขต ท่ามะละ จังหวัด อุบลราชธานี

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ได้รับค่าตอบแทนเงินวิทยากร	๓,๐๐๐	๐๐
โครงการ ให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง วันที่ ๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗		
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๕ ชั่วโมง		
รวม(บาท)	๓,๐๐๐	๐๐

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) _____ สามพันบาทถ้วน

ลงชื่อ [ลายเซ็น] ผู้รับเงิน
(นางสาวสุภาวดี ชกทน)
พณมาศภิรักษ์พัฒนาการ

ลงชื่อ [ลายเซ็น] ผู้จ่ายเงิน
(ดร.วิภาวดี สุวรรณ)
ผอ.รพ.ส.บ.บ้านลานทอง

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 8802 00194 83-3**

ชื่อ-นามสกุล น.ส. สุปราณี สกทน
 Name Miss Supranee Soktan

ชื่อเล่น นกทน
 Nick name Noktan

เกิดวันที่ 21 ม.ค. 2521
 Date of Birth 21 Jan. 1978

อายุ 45 ปี 6 เดือน 8 วัน
 อายุ 45 ปี 6 เดือน 8 วัน

เลขบัตรประชาชน 3 8802 00194 83-3
 Identification Number 3 8802 00194 83-3

วันที่ออกบัตร 20 ม.ค. 2574
 Issue Date 20 Jan. 2574

วันที่หมดอายุ 20 ม.ค. 2584
 Expiry Date 20 Jan. 2584

เลขบัตรประชาชนเดิม 3 8802 00194 83-3
 Previous Identification Number 3 8802 00194 83-3

ชื่อ-นามสกุล น.ส. สุปราณี สกทน
 Name Miss Supranee Soktan

ชื่อเล่น นกทน
 Nick name Noktan

เกิดวันที่ 21 ม.ค. 2521
 Date of Birth 21 Jan. 1978

อายุ 45 ปี 6 เดือน 8 วัน
 Age 45 years 6 months 8 days

เลขบัตรประชาชน 3 8802 00194 83-3
 Identification Number 3 8802 00194 83-3

วันที่ออกบัตร 20 ม.ค. 2574
 Issue Date 20 Jan. 2574

วันที่หมดอายุ 20 ม.ค. 2584
 Expiry Date 20 Jan. 2584

เลขบัตรประชาชนเดิม 3 8802 00194 83-3
 Previous Identification Number 3 8802 00194 83-3

Handwritten signature: สุปราณี สกทน

Handwritten text: เลขบัตรประชาชนเดิม: 3 8802 00194 83-3

9
 กทม ๑๐๑๐๑

Handwritten mark

น.ส. สุปราณี สกทน ๑๐๑๐๑

กำหนดการ

ชื่อโครงการอบรม เรื่อง โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	กล่าวรายงานโครงการ โดย นางสาววันเพ็ญ สูงสง่าวงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง เปิดโครงการ โดย นายอำนาจ อินทนา นายกองค้การบริหารส่วนตำบลคูริง
๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	อบรมเชิงบรรยาย เรื่อง โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง หลัก ๓ อ ๒ ส วิทยากร โดย นางสาวสุปราณี ฮกทน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	อบรมเชิงบรรยาย เรื่อง การใช้แบบบันทึกคัดกรองและประเมินปัจจัย เสี่ยงต่อสุขภาพกาย-สุขภาพจิต กลุ่มเป้าหมาย ๑๕-๓๔ ปี และ ๓๕-๕๙ ปี และอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การวัดรอบเอว การคำนวณดัชนีมวลกาย วิทยากร โดย นางสาวสุปราณี ฮกทน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวันร่วมกัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การตรวจคัดกรองเบาหวาน หรือระดับ น้ำตาลในเลือด โดย อสม. และ การตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูง วิทยากร โดย นางสาวสุปราณี ฮกทน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หมายเหตุ เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง

.....
จ่ายแล้ว



จ่ายแล้ว









บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง
เลขที่รับ ๑๕๐
วันที่ ๑๖/๑๑/๒๕๖๗
เวลา ๑๖:๑๑ น.
ผู้รับ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง โทร.๐๙๓-๕๘๑๓๕๙๖

ที่ ขพ ๕๑๐๐๖.๑๖/๑๖๓

วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร (ผอ.รพ.สต.บ้านลานทอง รับมอบอำนาจ)

๑.เรื่องเดิม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง ได้ตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ตามแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง สังกัดกองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ หมวดค่าใช้สอย รายจ่ายเกี่ยวเนื่อง โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า องค์การบริหารส่วนตำบลคูริง ตั้งไว้ ๕๐,๐๖๐.๐๐ บาท

๒.ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง มีความประสงค์ขออนุมัติเบิกเงิน เพื่อเป็นค่าจ้างเหมาบริการทำป้ายไวนิล โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง เป็นเงินจำนวน ๗๔๐.๐๐ บาท (เจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) คงเหลือเงิน ๓,๐๐๐.๐๐ บาท

๓.ระเบียบ

ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ กำหนดว่าในการซื้อหรือจ้างที่มีใ้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะจัดซื้อหรือจ้างรวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์ การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย

๔.ข้อพิจารณา

เห็นควรพิจารณาอนุมัติให้เบิกเงินค่าจ้างเหมาบริการทำป้ายไวนิล โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน ๗๔๐.๐๐ บาท (เจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) และมอบหมายเจ้าหน้าที่การเงินดำเนินการเบิกจ่ายเงินบำรุง ตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินฯ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายธีรเดช สิ้นทอง)
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

เห็นควรอนุมัติ

(นางสาววันเพ็ญ สูงสว่างวงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

จ่ายแล้ว

๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗

16/11/2567/๑๖/๑๕

๑๕.๐๖๑/๑๐๑๐/อนุมัติ....

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2567

เลขที่ผู้เบิก99/2567.....
วันที่จัดทำ12/7/67.....

เลขที่คลังรับ99/2567.....
วันที่คลังรับ12/7/67.....

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	740 -	ใบสั่งจ้างที่ 14/2567
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	- -	ลงวันที่ 24 มิถุนายน 2567
จำนวนเงินที่ขอเบิก	740 -	ค่าจ้างเหมาบริการทำป้ายไว้นิลโครงการ
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	- -	ให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวาน
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	740 -	และความดันโลหิตสูง รพ.สต.บ้านลานทอง

(ตัวอักษร)

(เจ้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง ขอเบิกเงินตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ)..... <i>วันทอง</i> หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางสาววันเพ็ญ สูงสง่าวงศ์) ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านลานทอง วันที่ 12 กรกฎาคม 2567	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอ คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป งบประมาณ อปท. 3,740.00 3,000.00 (ลงชื่อ)..... <i>ฉ.</i> ผู้ตรวจสอบ (นายธีรเดช สีนทอง) ตำแหน่ง จนท.การเงิน รพ.สต.บ้านลานทอง วันที่ 12 กรกฎาคม 2567
---	--

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ)..... <i>ฉ.</i> ผู้ตรวจฎีกา (นายธีรเดช สีนทอง) ตำแหน่ง จนท.การเงิน รพ.สต.บ้านลานทอง วันที่ 12 กรกฎาคม 2567	เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... <i>วันทอง</i> (นางสาววันเพ็ญ สูงสง่าวงศ์) หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่ 12 กรกฎาคม 2567
---	---

เรียนผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (.....) ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น วันที่.....	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 740.00 บาท (ลงชื่อ)..... <i>วันทอง</i> (นางสาววันเพ็ญ สูงสง่าวงศ์) ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านลานทอง ปฏิบัติราชการแทน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร วันที่ 12 กรกฎาคม 2567
--	--

ธนาคาร.....ธกส..... เลขที่บัญชี.....0820257534..... เลขที่เช็ค53291705..... ลงวันที่12/7/67..... จำนวนเงิน 740.00 บาท (เจ้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) จ่ายให้.....นายสุรพล ยิ้มศรี.....	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน <i>ฉ.</i> (ผู้ลงนาม) <i>ฉ.</i> (ผู้ลงนาม) <i>ฉ.</i> (ผู้ลงนาม)
--	---

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่32/67..... ลงวันที่.....12/7/67.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง โทร.๐๙ ๓๕๘๑ ๓๕๙๖

ที่ ขพ ๕๑๐๐๖.๑๖ /๑๓๓

วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบอนุมัติจ้างเหมาจัดทำป้ายไวนิลกิจกรรม โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร (ผอ.รพ.สต.บ้านลานทอง รับมอบอำนาจ)

ด้วย กองสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง โทร. ๐๙ ๓๕๘๑ ๓๕๙๖ มีความประสงค์จะจ้างเหมาจัดทำป้ายไวนิลกิจกรรม โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

เรื่องเดิม

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง ในสังกัด กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร มีความประสงค์จะจ้างเหมาจัดทำป้ายไวนิลกิจกรรมโครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เฉพาะเจาะจง เพื่อประชาสัมพันธ์โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลครึ่ง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตั้งไว้ ๗๔๐.๐๐ บาท จ่ายเป็นค่าจ้างเหมาจัดทำป้ายไวนิลกิจกรรมโครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง จำนวน ๗๔๐.๐๐ บาท นั้น

ข้อกฎหมาย

- ๑.ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
 - ข้อ ๕๖ ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง
 - วรรคหนึ่ง (๒) (ข) การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
๒. ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
 - ข้อ ๒๘ (๒) วิธีเฉพาะเจาะจง, ข้อ ๗๙
๓. กฎกระทรวง เรื่อง การกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐
 - ข้อ ๑ การจัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท
 - ข้อ ๕ ในกรณีการจัดซื้อจัดจ้างมีวงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท จะแต่งตั้งบุคคลใดเป็นผู้ตรวจรับก็ได้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อจ้าง

เพื่อประชาสัมพันธ์โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ



(นางสาวสุปราณี ฮกทน)
เจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

เห็นควรให้ดำเนินการซื้อ ตามโครงการฯ



(นางสาววันเพ็ญ สูงสว่างค์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

คำสั่งนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ



(นางสาววันเพ็ญ สูงสว่างค์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลบ้านลานทอง
เลขที่รับ 128 / 67
วันที่ 24 / มิ.ย. / 67
เวลา 09.10
ผู้รับ

เลขที่เอกสาร 0000198

ใบเสนอราคา

ร้านสุรพลโฆษณา (สุรพล ยิ้มศรี)

197 ม.6 ต.สองพี่น้อง อ.ท่าแซะ จ.ชุมพร

เลขทะเบียนพาณิชย์ 3860200060195 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3860200060195

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

วันที่ 24 มิถุนายน 2567

จำนวน	รายการ	จำนวนเงิน	
		หน่วยละ	บาท
1 ผืน	ป้ายไว้นิลกิจกรรม โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ขนาดความสูง 1.20 เมตร ความยาว 2.40 เมตร	740	740
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (เจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน-)		ราคาสินค้า	740
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
		รวมเงิน	740

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

คำเสนอนี้จะยืนยันอยู่ในระยะเวลา 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้อ่านใบเสนอราคา

กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุตามรายละเอียดรายการข้างต้นภายใน 7 วันทำการ นับถัดจากวันลงนาม

เสนอมา ณ วันที่ 24 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2567

(ลงชื่อ)..... ผู้ต่อรองราคา/ตกลงราคา
(นางสาวสุปราณี ฮกทน)

(ลงชื่อ)..... ผู้เสนอราคา
(นายสุรพล ยิ้มศรี)





ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างเหมาจัดทำป้ายไวน์ลิกิจกรรมโครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพ
ของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร ได้มีโครงการ จ้างเหมาจัดทำป้ายไวน์ลิกิจกรรมโครงการ
ให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

จ้างเหมาจัดทำป้ายไวน์ลิกิจกรรมโครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและ
ความดันโลหิตสูง จำนวน ๑ ผืน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ นายสุรพล ยิ้มศรีโดยเสนอราคา เป็นเงิน
ทั้งสิ้น ๗๔๐.๐๐ บาท (เจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และ
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางสาววันเพ็ญ สูงสง่างค์)

ผอ.รพ.สต.บ้านลานทอง ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง นายสุรพล ยิ้มศรี
ที่อยู่ เลขที่ ๑๙๗ หมู่ ๖
ตำบลสองพี่น้อง อำเภอกำแพงแสน จังหวัดชุมพร ๘๖๑๔๐
โทรศัพท์ ๐๖๒ ๓๙๓ ๕๑๙๖
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๘๖๐๒๐๐๐๖๐๑๙๕

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๔/๒๕๖๗
วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๗
ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง
ที่อยู่ ๑๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลคูริง อำเภอกำแพงแสน จังหวัดชุมพร
โทรศัพท์ ๐๙๓ ๕๘๑ ๓๕๙๖

ตามที่ นายสุรพล ยิ้มศรี ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้างตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างเหมาจัดทำป้ายไว้นิลกิจกรรม โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	๑	แผ่น	๗๔๐.๐๐	๗๔๐.๐๐
ตัวอักษร(เจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๗๔๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗๔๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง หมู่ที่ ๔
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 8602 00060 19 5



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สุรพล ยิ้มศรี



Name Mr. Suraphon

Last name Yimsri

เกิดวันที่ 27 ก.พ. 2514

Date of Birth 27 Feb. 1971

ศาสนา พุทธ

อายุ 197 หรือที่ 8 ต.สองพี่น้อง

อ.พานะ จ.สมุทร

19 ต.ค. 2561

วันออกบัตร

19 Dec. 2010

Date of Issue

กรมการทะเบียนราษฎร
(อายุ 197 หรือที่ 8 ต.สองพี่น้อง)
กระทรวงมหาดไทย

26 ก.พ. 2570

วันหมดอายุ

26 Feb. 2027

Date of Exp. v



Handwritten signature
สุรพล ยิ้มศรี

BORA-10.5-05-2561

ประเทศไทย
THAILAND

คำขอจัดตั้งเลขที่ 8651550000061



ทะเบียนเลขที่ 3860200060195

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์
องค์การบริหารส่วนตำบลสลู
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายสุรพล ยิ้มศรี

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 30 มกราคม พ.ศ. 2550

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านสุรพล รัชชณา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

รับทำป้าย-สื่อโฆษณา,จำหน่ายอุปกรณ์เครื่องเขียนและทำป้ายโฆษณา

รับสร้าง,ปรับปรุง,ซ่อมแซมอาคาร,ถนน และประปา

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 197 หมู่ที่ 6 ตำบล สองพี่น้อง อำเภอกำแพงแสน จังหวัด นครปฐม 86140

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 2 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

นายสุเทพ รอดเดช

นายทะเบียนพาณิชย์

ขอบเขตและรายละเอียดแนบคุณลักษณะเฉพาะ

การจ้างเหมาจัดทำป้ายไว้นิลิกิจกรรม โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
แบบท้ายบันทึกข้อความที่ ขพ ๕๑๐๐.๑๖/๑๓๓ วันที่ ๒๔ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๗

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง สังกัดกองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร

๑. เหตุผลและความจำเป็น

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง ในสังกัด สังกัดกองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร มีความประสงค์ จะดำเนินการจ้างเหมาจัดทำป้ายไว้นิลิกิจกรรมโครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อใช้ประชาสัมพันธ์โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลครั้ง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตั้งไว้ ๗๔๐.๐๐ บาท จ่ายเป็นค่าจ้างเหมาจัดทำป้ายไว้นิลิกิจกรรมโครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง จำนวน ๗๔๐.๐๐ บาท นั้น

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ประชาสัมพันธ์โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอ

- ๑) มีความสามารถตามกฎหมาย
- ๒) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๓) ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐตาม

มาตรา ๑๐๖ วรรคสาม

- ๕) ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกแจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐตามมาตรา ๑๐๙
- ๖) คุณสมบัติหรือลักษณะต้องห้ามอื่นตามที่คณะกรรมการนโยบายประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

นุเบกษา

- ๗) เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายและจัดทำวัสดุดังกล่าวโดยตรง

๙.ราคาและแหล่งที่มาขอราคา

จำนวน จำนวน ๗๔๐.๐๐ บาท (เจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาดและราคากลาง

๑๐.หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ใช้ เกณฑ์ราคา เกณฑ์ราคาประกอบเกณฑ์อื่น

๑๑.อัตราค่าปรับ

กำหนดค่าปรับรายวันในอัตรายัตวระหว่างร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ

๑๒.เงื่อนไขและคุณสมบัติเพิ่มเติม (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....ผู้กำหนดขอบเขตและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

(นายธีรเดช สีนทอง)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

หมายเหตุ : กรณีวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.-บาท สามารถแต่งตั้งผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะ และผู้ตรวจรับพัสดุ

จำนวน ๑ คน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๔/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง ได้ตกลง จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ นายสุรพล ยิ้มศรี สำหรับโครงการ จ้างเหมาจัดทำป้ายไวนิลกิจกรรม โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗๔๐.๐๐ บาท (เจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗๔๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายธีรเดช สีนทอง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๗๐๖๙๔๙๒๐๕๙

เลขคู่มือสัญญา๖๗๐๖๑๔๕๒๔๑๖๒

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๗๐๗A๑๒๓๒๕๖๖



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง	
เลขที่รับ	๕๕๖
วันที่	๓๑.๑๒.๒๕๖๗
เวลา	๑๐.๓๐ น.
ผู้รับ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง โทร.๐๙๓-๕๘๑๓๕๙๖

ที่ ขพ ๕๑๐๐๖.๑๖/๑๕๘ วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดชุมพรโดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

๑.เรื่องเดิม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง ได้ตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ได้ตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๗ ตามแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง สังกัดกองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ หมวดค่าใช้สอย (เงินสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลคูริง) ตั้งไว้ ๕๐,๐๐๐ บาท

๒.ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง มีความประสงค์ขออนุมัติเบิกเงิน เพื่อเป็นค่าจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นเงิน ๒๕,๑๒๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) คงเหลือเงิน ๓,๗๔๐.๐๐ บาท

๓.ระเบียบ

ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ กำหนดว่าในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะจัดซื้อหรือจ้างรวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์ การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย

๔.ข้อพิจารณา

เห็นควรพิจารณาอนุมัติให้เบิกเงินค่าจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๒๕,๑๒๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) และมอบหมายเจ้าหน้าที่การเงิน ดำเนินการเบิกจ่ายเงินบำรุง ตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินบำรุง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายธีรเดช สิ้นทอง)

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

เห็นควรอนุมัติ

(นางสาววันเพ็ญ สูงสว่างค์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

จ่ายแล้ว

๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ธิดาสงฆ์ ๕๗๖๙๓๗๐๔

ขร ๐๑/๐๓๗

/อนุมัติ....

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

ฎีกาเบิกเงินอื่น



ประจำปีงบประมาณ 2567



แผนงานสาธารณสุข
งานบุคลากร
เลขที่ผู้เบิก98/2567.....
วันที่จัดทำ4/7/2567.....


หมวดรายจ่าย ค่าวัสดุ
ประเภทรายจ่าย ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์
เลขที่คลังรับ98/2567.....
วันที่คลังรับ4/7/2567.....




รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	25,120	-	ใบสั่งซื้อที่ 7/2567
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	-	ลงวันที่ 24 มิถุนายน 2567
จำนวนเงินที่ขอเบิก	25,120	-	ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	251	20	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	24,868	80	

(ตัวอักษร) (สองหมื่นสี่พันแปดร้อยหกสิบแปดบาทแปดสิบสตางค์)

หน่วยงานผู้เบิก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง ขอเบิกเงินตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ).....  หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางสาววันเพ็ญ สูงสง่างค์) ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านลานทอง วันที่ 4 กรกฎาคม 2567	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอ คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป งบประมาณ อปท. 28,860.00 3,740.00 (ลงชื่อ).....  ผู้ตรวจสอบ (นายธีรเดช สีนทอง) ตำแหน่ง จนท.การเงิน รพ.สต.บ้านลานทอง วันที่ 4 กรกฎาคม 2567
---	---

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ).....  ผู้ตรวจฎีกา (นายธีรเดช สีนทอง) ตำแหน่ง จนท.การเงิน รพ.สต.บ้านลานทอง วันที่ 4 กรกฎาคม 2567	เรียน นายกองค้ำการบริหารส่วนจังหวัดชุมพร เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ).....  (นางสาววันเพ็ญ สูงสง่างค์) หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่ 4 กรกฎาคม 2567
--	--

เรียนผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (.....) ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น วันที่.....	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 24,868.80 บาท (ลงชื่อ).....  (นางสาววันเพ็ญ สูงสง่างค์) ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านลานทอง ปฏิบัติราชการแทน นายกองค้ำการบริหารส่วนจังหวัดชุมพร วันที่ 4 กรกฎาคม 2567
--	--

ธนาคาร.....ธกส..... เลขที่บัญชี.....0820257534 เลขที่เช็ค53291704..... ลงวันที่.....4/7/67..... จำนวนเงิน 24,868.80 บาท ..(สองหมื่นสี่พันแปดร้อยหกสิบแปดบาทแปดสิบสตางค์)..... จ่ายให้.....นางวิยะดา ปะอินทัง.....	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ).....  (ผู้ลงนาม) (ลงชื่อ).....  (ผู้ลงนาม) (ลงชื่อ).....  (ผู้ลงนาม)
--	---

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่31/67..... ลงวันที่.....4/7/67.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง โทร.๐๙ ๓๕๘๑ ๓๕๙๖

ที่ ขพ ๕๑๐๖.๑๖/๑๓๕

วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบอนุมัติจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร (ผอ.รพ.สต.บ้านลานทอง รับมอบอำนาจ)

ด้วย กองสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง โทร. ๐๙ ๓๕๘๑ ๓๕๙๖ มีความประสงค์จะจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

เรื่องเดิม

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง ในสังกัด กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร มีความประสงค์จะจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อให้มีวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์เพียงพอพร้อมใช้งานอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติภารกิจโครงการให้ความรู้และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคูริง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตั้งไว้ ๒๕,๑๒๐.๐๐ บาท จ่ายเป็นค่าจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง จำนวน ๒๕,๑๒๐.๐๐ บาท นั้น

ข้อกฎหมาย

๑.ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

- ข้อ ๕๖ ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง

- วรรคหนึ่ง (๒) (ข) การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๒. ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

- ข้อ ๒๘ (๒) วิธีเฉพาะเจาะจง, ข้อ ๗๙

๓. กฎกระทรวง เรื่อง การกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐

- ข้อ ๑ การจัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

- ข้อ ๕ ในกรณีการจัดซื้อจัดจ้างมีวงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท จะแต่งตั้งบุคคลใดเป็นผู้ตรวจรับก็ได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

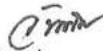
๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ



(นางสาวสุปราณี ฮกทน)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง
เห็นควรดำเนินการจัดซื้อเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานฯ.



(นางสาววินเพ็ญ สูงสว่างค์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

คำสั่งนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ



(นางสาววินเพ็ญ สูงสว่างค์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร

๔.รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ รายละเอียดดังนี้

ลำดับ ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวน หน่วย	[]ราคา มาตรฐาน		จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้			
			[x]ราคาที่ได้มา จากการสืบ ท้องถิ่น(หน่วย ละ)		หน่วยละ(บาท)		จำนวนเงิน (บาท)	
๑	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิตอล	๒ เครื่อง	๒,๕๐๐	๐๐	๒,๕๐๐	๐๐	๕,๐๐๐	๐๐
๒	เครื่องเจาะน้ำตาลในเลือด	๒ เครื่อง	๒,๕๐๐	๐๐	๒,๕๐๐	๐๐	๕,๐๐๐	๐๐
๓	แผ่นตรวจน้ำตาลในเลือดพร้อมเข็ม ๓๐ ชิ้น	๒๗ กล่อง	๕๖๐	๐๐	๕๖๐	๐๐	๑๕,๑๒๐	๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สองหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)					ราคาสินค้า		๒๕,๑๒๐	๐๐
					ภาษีมูลค่าเพิ่ม๗%		๐๐	๐๐
					รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๒๕,๑๒๐	๐๐

๕.ระยะเวลาที่ดำเนินการ

ภายใน ๑๕ วันทำการ นับแต่ได้รับอนุมัติบันทึกรายงานขอซื้อ

๖.ระยะเวลาในการส่งมอบพัสดุ

ส่งมอบพัสดุภายใน ๑๕ วันทำการ นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ

๗.วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคูริง ปีงบประมาณ
๒๕๖๗ จำนวน ๒๕,๑๒๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร ได้มีโครงการ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑.เครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิตอล จำนวน ๒ เครื่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ นางวิยะดา ปะอันทั้ง โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒.เครื่องเจาะน้ำตาลในเลือด จำนวน ๒ เครื่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ นางวิยะดา ปะอันทั้ง โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓.แผ่นตรวจน้ำตาลในเลือดพร้อมเข็ม ๓๐ ชิ้น จำนวน ๒๗ กล่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ นางวิยะดา ปะอันทั้ง โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๑๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางสาววันเพ็ญ สูงสว่างวงศ์)
ผอ.รพ.สต.บ้านลานทอง ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านลานทอง
เลขที่รับ ๑๙๙/๒๓
วันที่ ๒๕ / ๓.๕. / ๒๕๖๗
เวลา ๐๙.๑๐ น.
ผู้รับ

ใบเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

๑.ข้าพเจ้านางวิยะดา ประอันทัง เลขที่ ๔๑ หมู่ ๒ ตำบลกรับร้อ อำเภอกำแพง จังหวัดชุมพร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๘๖๐๒๐๐๒๙๘๕๗๔ ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่

เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒.ข้าพเจ้าขอเสนอราคาพัสดุ รวมทั้งบริการและกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิตอล	๒ เครื่อง	๒,๕๐๐	๕,๐๐๐
๒	เครื่องเจาะน้ำตาลในเลือด	๒ เครื่อง	๒,๕๐๐	๕,๐๐๐
๒	แผ่นตรวจน้ำตาลในเลือดพร้อมเข็ม ๓๐ ชิ้น	๒๗ กล่อง	๕๖๐	๑๕,๑๒๐
			ราคาสินค้า	๒๕,๑๒๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สองหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)				๒๕,๑๒๐.๐๐

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓.คำเสนอนี้จะยื่นอยู่ในระยะเวลา ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้อ่านใบเสนอราคา

๔.กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุตามรายละเอียดรายการข้างต้นภายใน ๑๕ วันทำการ นับถัดจากวันลงนาม

เสนอมา ณ วันที่ ๒๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๗

(ลงชื่อ).....
(นางสาวสุปราณี ชกทน)

(ลงชื่อ).....
(นางวิยะดา ประอันทัง)

DD Chemical product and supply

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 8602 00298 57 4
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง วิยะดา ประอินทัง**
 Name **Mrs. Wiyada**
 Last name **Pa-Inthang**
 เกิดวันที่ **12 ธ.ค. 2515**
 Date of Birth **12 Dec. 1972**
 สถานะ **พ.ต.**

อายุ **41** ปีที่ **2** ต.วังข่อย อ.ท่ามะกา

จ.กาญจนบุรี
 15 ธ.ค. 2559
 วันหมดอายุ
 15 Dec. 2019
 Date of Issue

จังหวัด **กาญจนบุรี**
 (จังหวัด ชุมชนใดก็ได้)
 (อำเภอใดก็ได้)
 (อำเภอใดก็ได้)
 (อำเภอใดก็ได้)

11 ธ.ค. 2568
 วันหมดอายุ
 11 Dec. 2028
 Date of Expiry


0002-02-12100053



วิยะดา ประอินทัง
 DD Chemical product and supply

นาง วิยะดา ประอินทัง
นาง วิยะดา ประอินทัง
นาง วิยะดา ประอินทัง

BORA-3.2-02-2569



ประเทศไทย
 THAILAND

JT3-1036964-99

บันทึกการตกลงเสนอราคาและต่อรองราคา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง

วันที่ ๒๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

วันนี้ข้าพเจ้า นางวิยะดา ปะอันหัง เลขที่ ๔๑ หมู่ ๒ ตำบลรับร่อ อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม ได้ตกลงกันว่า
ข้าพเจ้าเสนอรายการและราคาสิ่งของ ตามรายละเอียดและราคาแนบท้ายบันทึกนี้ ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง จำนวน ๓ รายการ ในวงเงิน ๒๕,๑๒๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รายละเอียดแนบมาพร้อมนี้

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวนหน่วย	[]ราคามาตรฐาน [x]ราคาที่ได้มาจากการสืบท้องตลาด (หน่วยละ)		จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้			
			หน่วยละ(บาท)	จำนวนเงิน(บาท)	หน่วยละ(บาท)	จำนวนเงิน(บาท)	จำนวนเงิน(บาท)	จำนวนเงิน(บาท)
๑	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิตอล	๒ เครื่อง	๒,๕๐๐	๐๐	๒,๕๐๐	๐๐	๕,๐๐๐	๐๐
๒	เครื่องเจาะน้ำตาลในเลือด	๒ เครื่อง	๒,๕๐๐	๐๐	๒,๕๐๐	๐๐	๕,๐๐๐	๐๐
๓	แผ่นตรวจน้ำตาลในเลือดพร้อมเข็ม ๓๐ ชิ้น	๒๗ กล่อง	๕๖๐	๐๐	๕๖๐	๐๐	๑๕,๑๒๐	๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สองหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)					ราคาสินค้า		๒๕,๑๒๐	๐๐
					ภาษีมูลค่าเพิ่ม๗%		๐๐	๐๐
					รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๒๕,๑๒๐	๐๐

ตามรายการและราคาดังกล่าว ข้าพเจ้าจะดำเนินการให้แล้วเสร็จในเวลาไม่เกิน ๑๕ วันทำการนับตั้งแต่วันที่ได้รับใบสั่งซื้อ
จึงบันทึกเสนอราคาให้ไว้เป็นหลักฐาน เพื่อดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา

(นางวิยะดา ปะอันหัง)
DD Chemical product and supply

ลงชื่อ.....ผู้รับบันทึกการเสนอราคาและต่อรองราคา

(นางสาวสุปราณี ฮกทน)
เจ้าหน้าที่

ทราบ / อนุมัติ

(นางสาววันเพ็ญ สุธงส์วงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๖๙๔๙๒๑๐๖ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาววินเพ็ญ สูงสว่างค์)

ผอ.รพ.สต.บ้านลานทอง/ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางวิยะดา ปะอินทัง)

วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๗

DD Chemical product and supply

เลขที่โครงการ ๖๗๐๖๙๔๙๒๑๐๖

เลขคุมสัญญา ๖๗๐๖๑๔๙๔๕๔๙๔

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลบ้านกลางพวง
เลขที่รับ ๑๘/๑๕๖๗
วันที่ ๓ / ๓.๓. / ๖๗
เวลา ๑๐.๕๐ น.
ผู้รับ

ร้าน ดีดี เคมีภัณฑ์และอุปกรณ์การแพทย์
เลขที่ 41 ม.2 ต.รับร้อ อ.ท่าแซะ จ.ชุมพร

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลบ้านกลางพวง
เลขที่รับ ๑๘/๑๕๖๗ BOOK NO.
วันที่ ๓ / ๓.๓. / ๖๗
เวลา ๑๐.๕๐ น.
ผู้รับ

เลขที่ BILL NO.
3/67

ใบส่งของ
DELIVERY BILL 送貨單 DELIVERY BILL

นาม 寶號 (ชื่อลูกค้า) ไทพวงกลิ้ง หรือ สหภาพ อำนวย มี น.ส. (ชื่อลูกค้า)
CUSTOMER DATE ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ที่อยู่ 住址 ADDRESS ๓.๑๖ @ท่าแซะ จ.ชุมพร

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. [] เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO. []

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
21 คู่	โครงเหล็กกลม 1 นิ้ว หนัก 1 กิโลกรัม	2500	52500 -
21 คู่	โครงเหล็ก 1 นิ้ว หนา 1 นิ้ว	2500	52500 -
27 คู่	แป้นรองเหล็ก 1 นิ้ว หนา 1 นิ้ว หนัก 20 กิโลกรัม	500	13500 -
จ่ายแล้ว			

บาท BAHT ๑๓๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งร้อยสามหมื่นบาทถ้วน)
รวมเงิน TOTAL ๑๓๕,๐๐๐ -

หมายเหตุ: ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย
ผู้รับของ 收貨人 [ลายเซ็น]
RECEIVER ผู้ส่งของ 送貨人 [ลายเซ็น]
DELIVER

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๗/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานทอง ได้ตกลง ซื้อ กับ นางวิยะดา ปะอันทั้ง สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๕,๑๒๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑ เครื่องวัดความดันโลหิต แบบดิจิตอล งวดที่ ๑ , รายการที่ ๒ เครื่องเจาะน้ำตาลในเลือด งวดที่ ๑ และรายการที่ ๓ แผ่นตรวจน้ำตาลในเลือดพร้อมเข็ม ๓๐ ชิ้น งวดที่ ๑ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ เครื่องวัดความดันโลหิต แบบดิจิตอล

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๒ เครื่องเจาะน้ำตาลในเลือด

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๓ แผ่นตรวจน้ำตาลในเลือดพร้อมเข็ม ๓๐ ชิ้น

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๕,๑๒๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายธีรเดช สิ้นทอง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๗๐๖๙๔๙๒๑๐๖

เลขคู่มือสัญญา๖๗๐๖๑๔๔๙๕๔๙๔

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๗๐๗A๑๑๙๕๐๐๓

ร้าน ดีดี เคมีภัณฑ์และอุปกรณ์การแพทย์
 เลขที่ 41 ม.2 ต.รับร่อ อ.ท่ามะเข้ จ.ชุมพร

เล่มที่ BOOK NO. 1
 เลขที่ BILL NO. 9/67

ใบเสร็จรับเงิน
 OFFICIAL RECEIPT 收据 OFFICIAL RECEIPT

นาม 姓 CUSTOMER: โรงพยายาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสวนทอง วันที่ 日期 DATE: ๓.๑๖.๖๗
 ที่อยู่ 住址 CUSTOMER: ต.คาง อ.ท่ามะเข้ จ.ชุมพร
 เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. เลขประจำตัวเสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยและ UNIT PRICE 單位	จำนวนเงิน AMOUNT 金額	
2 เครื่อง	เครื่องคัดคางต้นไม้มือขวามือ	2,500	5,000	-
2 เครื่อง	เครื่องเจาะ ไม้ตอกในเสื่อ	2,500	5,000	-
๑ กล่อง	แผ่นตกกวด ๓๓๓ ในเสื่อ ๓๐ วัน	๑๖๐	16,120	-
จ่ายแล้ว				
บาท BAHT 元	สองหมื่น ห้าพัน หนึ่งร้อย สิบบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 總銀	25,120	-

ผู้รับเงิน 收銀人: สิริสม ๒๐๖๗
 COLLECTOR

เงินสด CASH
 เช็คเลขที่ 53291704 CHEQUE NO.
 ธนาคาร BANK: 808
 สาขา BRANCH: ท่ามะเข้