บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี โทรฯ. ๐ ๓๙๓๑ ๒๔๔๕ โทรสาร ๐ ๓๙๓๑ ๒๔๕๐

ที่ จบ. ๐๑๓๒/๖๔๖ **วันที่** ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรีปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี ตามคำสั่งจังหวัดจันทบุรีที่ ๓๘๙๔/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๑

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี มีความประสงค์จะซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อออกติดตาม เฝ้าระวังควบคุมป้องกันโรคกลุ่มคนไทย แรงงานต่างด้าว และแรงงานต่างชาติในพื้นที่อำเภอเมืองจันทบุรี

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๒ รายการ มีรายละเอียดดังนี้

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวนที่จะจัดซื้อ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ราคารวม (บาท)
	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่นประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ ดังนี้				
๑	น้ำมันเชื้อเพลิง (ดีเซล)	ลิตร	-	-	๓,๒๐๐.๐๐
๒	น้ำมันเชื้อเพลิง (แก๊สโซฮอล์)	ลิตร	-	-	๑,๓๕๐.๐๐
	(ราคานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				๔,๕๕๐.๐๐

๓. ราคากลางและรายละเอียดของราคากลาง จำนวน ๔,๕๕๐ บาท (สี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เป็นราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณ เงินประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างชาติส่วนส่งเสริมป้องกันโรค เพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการและการดำเนินงานตรวจติดตาม เฝ้าระวังควบคุมป้องกันโรคกลุ่มคนไทย แรงงานต่างด้าว และแรงงานต่างชาติในพื้นที่ รหัสกิจกรรม z๖๐๐๕ จำนวน ๔,๕๕๐ บาท (สี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

/๖.วิธีที่จะซื้อ...

๖. วิธีที่จะซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการ ซื้อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

นายพิธาน สีเข้ม เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ผู้ตรวจรับพัสดุ ตำแหน่งและหน้าที่ ทำการตรวจรับพัสดุ ให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(นายสรยุทธ พานุพันธ์)

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....
(นายพิสุทธิ์ สุรสังข์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ
(✓) อนุมัติ
( ) ไม่อนุมัติ

.....
(นายสามารถ บุญโยประการ)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๑. รายละเอียดพัสดุ

ลำดับที่	รายการสินค้า	จำนวน	ราคาต่อหน่วย/บาท	รวมเป็นเงิน/บาท
	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๒			
๑	น้ำมันเชื้อเพลิง (ดีเซล)	-	-	๓,๒๐๐.๐๐
๒	น้ำมันเชื้อเพลิง (แก๊สโซฮอล์)	-	-	๑,๓๕๐.๐๐
			รวมเป็นเงิน	๔,๕๕๐.๐๐

๒. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

นายสรยุทธ พานุพันธ์ เจ้าหน้าที่

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามบันทึกข้อความ ขออนุมัติซื้อน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่นประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๒
ที่ จบ ๐๑๓๒/๖๔๖ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า .....นายพิสุทธิ์ สุรสังข์..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า .....นายสรยุทธ..พานุพันธ์..... (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า .....นายพิธาน..สีเข้ม..... (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ฯ นี้ได้โดยอนุโลม

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามบันทึกข้อความ ขออนุมัติซื้อน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่นประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๒
ที่ จบ ๐๑๓๒/๖๔๖ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า .....นายพิสุทธิ์ สุรสังข์..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า .....นายสรยุทธ..พานุพันธ์..... (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า .....นายพิธาน..สีเข้ม..... (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ฯ นี้ได้โดยอนุโลม



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไพรัชแก๊สและน้ำมัน (สาขา ๑)
ที่อยู่ เลขที่ ๓๐/๒๑ หมู่ ๓ ถนนรักศักดิ์ชมูล
ตำบลท่าช้าง อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ๒๒๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๓๙๓๑ ๒๕๔๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๒๒๓๕๒๔๐๐๐๐๔๓
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร -
ชื่อบัญชี -
ธนาคาร -

ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑ / ๒๕๖๓
วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๒
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี
ที่อยู่ ๗๙ ถนนเทศบาลพัฒนา ตำบลวัดใหม่ อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี
โทรศัพท์ ๐๓๙๓๑๒๔๔๗

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไพรัชแก๊สและน้ำมัน ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่นประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๒ ดังนี้				
๑	น้ำมันเชื้อเพลิง (ดีเซล)	๑๑๕.๘๙๔	ลิตร	-	๓,๐๐๐.๐๐
๒	น้ำมันเชื้อเพลิง (แก๊สโซฮอล์)	๕๗.๕๙๑	ลิตร	-	๑,๕๕๐.๐๐
(สี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				ราคาสินค้า	๔,๒๕๒.๓๔
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๙๗.๖๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔,๕๕๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
๓. สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี ๗๙ ถนนเทศบาลพัฒนา ตำบลวัดใหม่ อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาพัสดุที่ยังไม่ส่งมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

.../๗. กรณีจ้างงาน

๗. กรณีจ้างงาน ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือบางส่วนแห่งสัญญานี้ไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของ

<u>หมายเหตุ :</u>

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามบันทึกข้อความที่ จบ ๐๑๓๒ /๖๔๖ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ขออนุมัติซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ผู้สั่งซื้อ
(นายพิสุทธิ์ สุรสังข์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๒

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความตามใบสั่งข้างต้นแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นายชาญชัยรงค์ วิริยะสัพพะ)
ผู้จัดการ
วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๒

เล่มที่ 009 ใบสั่งจ่าย เลขที่ 0416

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

ถนนเลียบเนิน อ.เมือง จ.จันทบุรี
โทร. 039 322012, 322710

วันที่ 3 / ต.ค. / 62

ข้าพเจ้าขอซื้อ(สั่งจ่าย)น้ำมันดังรายการต่อไปนี้

จำนวน	รายการ	เป็นเงิน	
29.564 ลิตร	แก๊สโซฮอล์ (27.06 บาท)	800	-
	เบนซิน		
	ดีเซล		
	น้ำมันเครื่อง		
	ก๊าซ NGV		
	รวมเงิน	800	-

งาน บริหาร ทะเบียนรถ ม 7600 อบ

กลุ่มงาน บริหาร สถานที่ไป รพ.สต.เขตเมืองจันทบุรี

ลงชื่อ.....(ผู้สั่งจ่าย)

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสามารถ บุญโยประการ)

ลงชื่อ เดชา ผู้จ่าย

ลงชื่อ.....ผู้รับ

(นายสรยุทธ นานุพันธ์)

ได้รับมอบน้ำมันเชื้อเพลิงตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๒

ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี ได้ตกลงจ้าง กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไพรัชแก๊สและน้ำมัน (สาขา ๑) สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๕๕๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน

รายการที่ ๑ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (น้ำมันแก๊สโซฮอล์) จำนวน ๒๙.๕๖๔ ลิตร

แล้ว ผลปรากฏว่า

๑. ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

☑ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (น้ำมันแก๊สโซฮอล์) เป็นเงิน ๘๐๐ บาท

(ลงชื่อ) ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายพิธาน สีเข้ม)

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไพรัชแก๊สและน้ำมัน

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0223524000043 สาขา 00001
ที่อยู่ 30/21-22 หมู่ที่ 3 ตำบลท่าช้าง อำเภอเมืองจันทบุรี
จังหวัดจันทบุรี 22000
รหัสสถานี 100592

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
RECEIPT/TAX INVOICE

ชื่อลูกค้า : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000272847 สำนักงานใหญ่

ที่อยู่ : 79 ตำบลวัดใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี 22000

ทะเบียนรถ : ม-5600 จันทบุรี

POS#1 - P3
RD # .
เลขที่ใบกำกับภาษี TIO000116210000045
รายการที่ 62115
วันที่ขาย 03/10/2562 12:40:02

ลำดับ No.	รายการ Description	ราคา/หน่วย Unit Price	ปริมาณ Quantity	จำนวนเงิน(บาท) Amount(Baht)
1	ผลิตภัณฑ์ Gasohol 91, ฿27.06	27.06	29.564 L	800.00

รวมเป็นเงินตัวอักษร (แปดร้อยบาทถ้วน)
เงินสด : 800.00

มูลค่าสินค้า	747.66
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (Total VAT 7%)	52.34
รวมเป็นเงิน	800.00

ได้รับสินค้าตามรายการบนนี้ไว้ถูกต้องและในสภาพเรียบร้อยทุกประการ

ลงชื่อผู้รับเงิน : .....

เล่มที่ 009 ใบสั่งจ่าย เลขที่ 0417

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

ถนนเลียบเนิน อ.เมือง จ.จันทบุรี
โทร. 039 322012, 322710

วันที่ 17 / ต.ค. / 62

ข้าพเจ้าขอซื้อ(สั่งจ่าย)น้ำมันดังรายการต่อไปนี้

จำนวน	รายการ	เป็นเงิน	
	แก๊สโซฮอล์		
	เบนซิน		
38.655 ลิตร	ดีเซล (25.83 บาท)	1,000	-
	น้ำมันเครื่อง		
	ก๊าซ NGV		
	รวมเงิน	1,000	-

งาน บริหาร ทะเบียนรถ กง 7095 อบ

กลุ่มงาน บริหาร สถานที่ไป รพ.สต. เขตเมืองจันทบุรี

อ่าพัสดุ์ ลงชื่อ.....(ผู้สั่งจ่าย)

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสามารถ บุญโยประการ)

ลงชื่อ เดชา ผู้จ่าย

ลงชื่อ.....ผู้รับ

(นายสมยุทธ พานุพันธ์)

ได้รับมอบน้ำมันเชื้อเพลิงตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๒

ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง จันทบุรี ได้ตกลงจ้าง กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไพรัชแก๊สและน้ำมัน (สาขา ๑) สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๕๕๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน

รายการที่ ๑ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (น้ำมันดีเซล) จำนวน ๓๘.๖๕๕ ลิตร

แล้ว ผลปรากฏว่า

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (น้ำมันดีเซล) เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

(ลงชื่อ) ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายพิธาน สีเข้ม)

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไพรัชแก๊สและน้ำมัน

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0223524000043 สาขา 00001
ที่อยู่ 30/21-22 หมู่ที่ 3 ตำบลท่าช้าง อำเภอเมืองจันทบุรี
จังหวัดจันทบุรี 22000
รหัสสถานี 100592

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
RECEIPT/TAX INVOICE

ชื่อลูกค้า : สำนักงานสาธาณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000272847 สาขาที่ 00001 สำนักงานสาธาณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

ที่อยู่ : 79 ถนนเทศบาลพัฒนา ตำบลวัดใหม่ อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี 22000

ทะเบียนรถ : กง7095 จันทบุรี

POS#2 - P11
RD # .
เลขที่ใบกำกับภาษี TIO000126210000288
รายการที่ 71346
วันที่ขาย 17/10/2562 14:42:04

ลำดับ No.	รายการ Description	ราคา/หน่วย Unit Price	ปริมาณ Quantity	จำนวนเงิน(บาท) Amount(Baht)
1	ผลิตภัณฑ์ HSD, ฿25.87	25.87	38.655 L	1,000.00

รวมเป็นเงินตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)
เงินสด : 1,000.00

มูลค่าสินค้า	934.58
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (Total VAT 7%)	65.42
รวมเป็นเงิน	1,000.00

ได้รับสินค้าตามรายการข้างนี้ไว้ถูกต้องและในสภาพเรียบร้อยทุกประการ

ลงชื่อผู้รับเงิน : .....

เล่มที่ 009 ใบสั่งจ่าย เลขที่ 0418

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

ถนนเลียบเนิน อ.เมือง จ.จันทบุรี

โทร. 039 322012, 322710

วันที่ 21 / ต.ค. / 62

ข้าพเจ้าขอซื้อ(สั่งจ่าย)น้ำมันดังรายการต่อไปนี้

จำนวน	รายการ	เป็นเงิน	
28.027 ลิตร	แก๊สโซฮอล์ (26.76 บาท)	750	-
	เบนซิน		
	ดีเซล		
	น้ำมันเครื่อง		
	ก๊าซ NGV		
	รวมเงิน	750	-

งาน บริหาร ทะเบียนรถ ม 5600 ลบ

กลุ่มงาน บริหาร สถานที่ไป รพ.สต. เขตเมือง จันทบุรี

เจ้าพัสดุ ลงชื่อ.....(ผู้สั่งจ่าย)

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสามารถ บุญโยประการ)

ลงชื่อ เดชา ผู้จ่าย

ลงชื่อ.....ผู้รับ

(นายสรยุทธ พานุพันธ์)

ได้รับมอบน้ำมันเชื้อเพลิงตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี ได้ตกลงจ้าง กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไพรัชแก๊สและน้ำมัน (สาขา ๑) สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๕๕๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน

รายการที่ ๑ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (น้ำมันแก๊สโซฮอล์) จำนวน ๒๘.๐๒๗ ลิตร แล้ว ผลปรากฏว่า

๑. ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

- ☑ ครบถ้วนตามสัญญา
- ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (น้ำมันแก๊สโซฮอล์) เป็นเงิน ๗๕๐ บาท

(ลงชื่อ) ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายพิธาน สีเข้ม)

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไพรัชแก๊สและน้ำมัน

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0223524000043 สาขา 00001
ที่อยู่ 30/21-22 หมู่ที่ 3 ตำบลท่าช้าง อำเภอเมืองจันทบุรี
จังหวัดจันทบุรี 22000
รหัสสถานี 100592

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
RECEIPT/TAX INVOICE

ชื่อลูกค้า : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000272847 สาขาที่ 00001 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

ที่อยู่ : 79 ถนนเทศบาลพัฒนา ตำบลวัดใหม่ อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี 22000

ทะเบียนรถ : ม5600 จันทบุรี

POS#1 - P7
RD # .
เลขที่ใบกำกับภาษี TIO000116210000371
รายการที่ 73882
วันที่ขาย 21/10/2562 15:58:18

ลำดับ No.	รายการ Description	ราคา/หน่วย Unit Price	ปริมาณ Quantity	จำนวนเงิน(บาท) Amount(Baht)
1	ผลิตภัณฑ์ Gasohol 91, ฿26.76	26.76	28.027 L	750.00

รวมเป็นเงินตัวอักษร (เจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
เงินสด : 750.00

มูลค่าสินค้า	700.93
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (Total VAT 7%)	49.07
รวมเป็นเงิน	750.00

ได้รับสินค้าตามรายการบนนี้ไว้ถูกต้องและในสภาพเรียบร้อยทุกประการ
ลงชื่อผู้รับเงิน : .....

เล่มที่ 009 ใบสั่งจ่าย เลขที่ 0419

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

ถนนเลียบเนิน อ.เมือง จ.จันทบุรี
โทร. 039 322012, 322710

วันที่ 22 / ต.ค. / 62

ข้าพเจ้าขอซื้อ(สั่งจ่าย)น้ำมันดังรายการต่อไปนี้

จำนวน	รายการ	เป็นเงิน	
	แก๊สโซฮอล์		
	เบนซิน		
19.327 ลิตร	ดีเซล (25.87 บาท)	500	-
	น้ำมันเครื่อง		
	ก๊าซ NGV		
	รวมเงิน	500	-

งาน บริหาร ทะเบียนรถ กค 1522 ลม

กลุ่มงาน บริหาร สถานที่ไป รพ.สต. เขตเมืองจันทบุรี

ลงชื่อ.....(ผู้สั่งจ่าย)

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสามารถ บุญโชประการ)

ลงชื่อ เดชา ผู้จ่าย

ลงชื่อ.....ผู้รับ

(นายสรเมธ ผาสุพันธ์)

ได้รับมอบน้ำมันเชื้อเพลิงตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๒

ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี ได้ตกลงจ้าง กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไพรัชแก๊สและน้ำมัน (สาขา ๑) สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๕๕๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน

รายการที่ ๑ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (น้ำมันดีเซล) จำนวน ๑๙.๓๒๗ ลิตร

แล้ว ผลปรากฏว่า

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (น้ำมันดีเซล) เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

(ลงชื่อ) ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายพิธาน สีเข้ม)

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไพรัชแก๊สและน้ำมัน

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0223524000043 สาขา 00001
ที่อยู่ 30/21-22 หมู่ที่ 3 ตำบลท่าช้าง อำเภอเมืองจันทบุรี
จังหวัดจันทบุรี 22000
รหัสสถานี 100592

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
RECEIPT/TAX INVOICE

ชื่อลูกค้า : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

POS#2 - P13

RD # .

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000272847 สาขาที่ 00001 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

เลขที่ใบกำกับภาษี TIO000126210000373

ที่อยู่ : 79 ถนนเทศบาลพัฒนา ตำบลวัดใหม่ อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี 22000

รายการที่ 74251

วันที่ขาย 22/10/2562 10:09:12

ทะเบียนรถ : กฉ1522 จันทบุรี

ลำดับ No.	รายการ Description	ราคา/หน่วย Unit Price	ปริมาณ Quantity	จำนวนเงิน(บาท) Amount(Baht)
1	ผลิตภัณฑ์ HSD, ฿25.87 ดีเซล	25.87	19.327 L	500.00

รวมเป็นเงินตัวอักษร (ห้าร้อยบาทถ้วน)
เงินสด : 500.00

มูลค่าสินค้า	467.29
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (Total VAT 7%)	32.71
รวมเป็นเงิน	500.00

ได้รับสินค้าตามรายการข้างนี้ไว้ถูกต้องและในสภาพเรียบร้อยทุกประการ

ลงชื่อผู้รับเงิน : .....

เล่มที่ 009 ใบสั่งจ่าย เลขที่ 0420

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

ถนนเลียบเนิน อ.เมือง จ.จันทบุรี
โทร. 039 322012, 322710

วันที่ 29 / ต.ค. / 62

ข้าพเจ้าขอซื้อ(สั่งจ่าย)น้ำมันดังรายการต่อไปนี้

จำนวน	รายการ	เป็นเงิน	
	แก๊สโซฮอล์		
	เบนซิน		
19.554 ลิตร	ดีเซล (25.57 บาท)	500	-
	น้ำมันเครื่อง		
	ก๊าซ NGV		
	รวมเงิน	500	-

งาน บริหาร ทะเบียนรถ กง 7095 ลบ

กลุ่มงาน บริหาร สถานที่ไป รพ.สต.เขตเมืองจันทบุรี

อ่าพัสดุ์ ลงชื่อ.....(ผู้สั่งจ่าย)

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสามารถ บุญโยประการ)

ลงชื่อ เดชา ผู้จ่าย

ลงชื่อ.....ผู้รับ

(นายสรยุทธ นานพันธ์)

ได้รับมอบน้ำมันเชื้อเพลิงตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

เล่มที่ 009 ใบสั่งจ่าย เลขที่ 0420

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

ถนนเลียบเนิน อ.เมือง จ.จันทบุรี
โทร. 039 322012, 322710

วันที่ 29 / ต.ค. / 62

ข้าพเจ้าขอซื้อ(สั่งจ่าย)น้ำมันดังรายการต่อไปนี้

จำนวน	รายการ	เป็นเงิน	
	แก๊สโซฮอล์		
	เบนซิน		
19.554 ลิตร	ดีเซล (25.57 บาท)	500	-
	น้ำมันเครื่อง		
	ก๊าซ NGV		
	รวมเงิน	500	-

งาน บริหาร ทะเบียนรถ กง 7095 ลบ

กลุ่มงาน บริหาร สถานที่ไป รพ.สต.เขตเมืองจันทบุรี

อ่าพัสดุ์ ลงชื่อ.....(ผู้สั่งจ่าย)

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสามารถ บุญโยประการ)

ลงชื่อ เดชา ผู้จ่าย

ลงชื่อ.....ผู้รับ

(นายสรยุทธ นานพันธ์)

ได้รับมอบน้ำมันเชื้อเพลิงตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไพรัชแก๊สและน้ำมัน

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0223524000043 สาขา 00001
ที่อยู่ 30/21-22 หมู่ที่ 3 ตำบลท่าช้าง อำเภอเมืองจันทบุรี
จังหวัดจันทบุรี 22000
รหัสสถานี 100592

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
RECEIPT/TAX INVOICE

ชื่อลูกค้า : สำนักงานสาธาณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

POS#2 - P11

RD # .

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000272847 สาขาที่ 00001 สำนักงานสาธาณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

เลขที่ใบกำกับภาษี TIO000126210000494

ที่อยู่ : 79 ถนนเทศบาลพัฒนา ตำบลวัดใหม่ อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี 22000

รายการที่ 78467

วันที่ขาย 29/10/2562 13:04:13

ทะเบียนรถ : กง7095 จันทบุรี

ลำดับ No.	รายการ Description	ราคา/หน่วย Unit Price	ปริมาณ Quantity	จำนวนเงิน(บาท) Amount(Baht)
1	ผลิตภัณฑ์ HSD, ฿25.57 ลิตร	25.57	19.554 L	500.00

รวมเป็นเงินตัวอักษร (ห้าร้อยบาทถ้วน)
เงินสด : 500.00

มูลค่าสินค้า	467.29
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (Total VAT 7%)	32.71
รวมเป็นเงิน	500.00

ได้รับสินค้าตามรายการบนนี้ไว้ถูกต้องและในสภาพเรียบร้อยทุกประการ

ลงชื่อผู้รับเงิน : .....

เล่มที่ 009 ใบสั่งจ่าย เลขที่ 0421

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

ถนนเลียบเนิน อ.เมือง จ.จันทบุรี
โทร. 039 322012, 322710

วันที่ 30 / ต.ค. / 62

ข้าพเจ้าขอซื้อ(สั่งจ่าย)น้ำมันดังรายการต่อไปนี้

จำนวน	รายการ	เป็นเงิน	
	แก๊สโซฮอล์		
	เบนซิน		
38.358 ลิตร	ดีเซล (26.07 บาท)	1,000	-
	น้ำมันเครื่อง		
	ก๊าซ NGV		
	รวมเงิน	1,000	-

งาน บริหาร ทะเบียนรถ กค 1522 ลบ

กลุ่มงาน บริหาร สถานที่ไป รพ.สต.รอบเมืองจันทบุรี

ลงชื่อ ..... (ผู้สั่งจ่าย)

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติ

(นายสามารถ บุญโยประการ)

ลงชื่อ ..... ผู้จ่าย

ลงชื่อ ..... ผู้รับ

(นายสรยุทธ พานุพันธ์)

ได้รับมอบน้ำมันเชื้อเพลิงตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒

ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี ได้ตกลงจ้าง กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไพรัชแก๊สและน้ำมัน (สาขา ๑) สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๕๕๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน

รายการที่ ๑ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (น้ำมันดีเซล) จำนวน ๓๘.๓๕๘ ลิตร

แล้ว ผลปรากฏว่า

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (น้ำมันดีเซล) เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

(ลงชื่อ) ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายพิธาน สีเข้ม)

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไพรัชแก๊สและน้ำมัน

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0223524000043 สาขา 00001
ที่อยู่ 30/21-22 หมู่ที่ 3 ตำบลท่าช้าง อำเภอเมืองจันทบุรี
จังหวัดจันทบุรี 22000
รหัสสถานี 100592

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
RECEIPT/TAX INVOICE

ชื่อลูกค้า : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000272847 สาขาที่ 00001 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

ที่อยู่ : 79 ถนนเทศบาลพัฒนา ตำบลวัดใหม่ อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี 22000

ทะเบียนรถ : กฉ1522 จันทบุรี

POS#1 - P7
RD # .
เลขที่ใบกำกับภาษี TIO000116210000504
รายการที่ 78989
วันที่ขาย 30/10/2562 09:24:43

ลำดับ No.	รายการ Description	ราคา/หน่วย Unit Price	ปริมาณ Quantity	จำนวนเงิน(บาท) Amount(Baht)
1	ผลิตภัณฑ์ HSD, ฿26.07 ล.1-62	26.07	38.358 L	1,000.00

รวมเป็นเงินตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)
เงินสด : 1,000.00

มูลค่าสินค้า	934.58
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (Total VAT 7%)	65.42
รวมเป็นเงิน	1,000.00

ได้รับสินค้าตามรายการบนนี้ไว้ถูกต้องและในสภาพเรียบร้อยทุกประการ
ลงชื่อผู้รับเงิน : .....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี โทร ๐ ๓๙๓๒ ๒๐๑๒

ที่ จบ ๐๑๓๒/๗๑๙ **วันที่** ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี)

๑. เรื่องเดิม

ตามบันทึกข้อความสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี ที่ จบ ๐๑๓๒/๖๔๖ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ได้แต่งตั้ง นายพิธาน สีเข้ม เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ ในการซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี นั้น

๒. ข้อพิจารณา

บัดนี้ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไพรัชแก๊สและน้ำมัน (สาขา ๑) ผู้ขาย ได้ส่งมอบ วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น แล้ว ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑/๒๕๖๓ วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๒ ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี ตามใบตรวจรับพัสดุที่แนบท้ายมาพร้อมนี้

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) .....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นายพิธาน สีเข้ม)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี)
เพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) .....
(นายพิสุทธิ์ สุรสังข์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

รับทราบ

.....
(นายสามารถ บุญโยประการ)
สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี โทร ๐ ๓๙๓๒ ๒๔๔๕

ที่ จบ ๐๑๓๒/๗๒๐ **วันที่** ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติเบิก-จ่ายเงิน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ที่ จบ ๐๐๓๒.๐๐๕ / ว๕๓๓๔ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ เรื่อง แจ้งจัดสรรเงินประกันสุขภาพแรงงานต่างชาติ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จึงขออนุมัติเบิก-จ่าย จากเงินงบประมาณ เงินประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างชาติ เป็นค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ให้กับ นายสามารถ บุญโยประการ จำนวน ๒ รายการ จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น ๔,๕๕๐ บาท (สี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตามหลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายสามารถ บุญโยประการ)
สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี