บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี โทร ๐ ๓๙๔๓ ๑๔๘๓

ที่ จบ ๐๔๓๒/๗๑๐ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (สสอ.ท่าใหม่ ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ มีความประสงค์จะขอซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการดำเนินงานเฝ้าระวัง/ควบคุมโรคในพื้นที่ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ โดยใช้รถยนต์ราชการหมายเลขทะเบียน กค ๙๘๘๓ จันทบุรี และหมายเลขทะเบียน กฉ ๑๕๒๙ จันทบุรี เป็นพาหนะในการเดินทางในการออกปฏิบัติงานราชการของเจ้าหน้าที่

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ลำดับที่	รายการสินค้า	จำนวน/ลิตร	ราคาต่อหน่วย/บาท	รวมเป็นเงิน/บาท
	ซื้อวัสดุเชื้อเพลงและหล่อลื่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ โดยใช้รถยนต์ราชการหมายเลขทะเบียน กค ๙๘๘๓ จันทบุรี และหมายเลขทะเบียน กฉ ๑๕๒๙ จันทบุรี ประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒			
๑.	น้ำมันดีเซล	๕๑.๒๗	๒๕.๗๕	๑,๓๒๐.๐๐
๒.	น้ำมันดีเซล	๕๖.๔๔	๒๖.๐๕	๑,๔๗๐.๐๐
๓.	น้ำมันดีเซล	๔๖.๒๒	๒๕.๗๕	๑,๑๙๐.๐๐
๔.	น้ำมันดีเซล	๖๓.๘๗	๒๖.๑๕	๑,๖๗๐.๐๐
	(ห้าพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)		**รวมเป็นเงิน**	๕,๖๕๐.๐๐

๓. ราคากลางและรายละเอียดของราคากลางจำนวน ๕,๖๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

โดยใช้เงินประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างชาติ ส่วนส่งเสริมป้องกันโรค เพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการและการดำเนินงานตรวจติดตามเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคกลุ่มคนไทย แรงงานต่างด้าว และแรงงานต่างชาติในพื้นที่ เป็นเงิน ๕,๖๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) (เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

๕. กำหนดเวลาซื้อ หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๒ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อ หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายกฤษดา เทียนศรี ผู้ตรวจรับพัสดุ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นายอนุชา มั่นภักดี)

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผวจ.จบ. (สสอ.ท่าใหม่ ปฏิบัติราชการแทน)

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....

(นายปราโมทย์ งามสุภาพ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ

.....

(นายสมเกียรติ ขันติประเสริฐ)

สาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๑. รายละเอียดวัสดุเชื้อเพลงและหล่อลื่น

ลำดับที่	รายการสินค้า	จำนวน/ลิตร	ราคาต่อหน่วย/บาท	รวมเป็นเงิน/บาท
	ซื้อวัสดุเชื้อเพลงและหล่อลื่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ โดยใช้รถยนต์ราชการหมายเลขทะเบียน กค ๙๘๘๓ จันทบุรี และหมายเลขทะเบียน กฉ ๑๕๒๙ จันทบุรี ประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒			
๑.	น้ำมันดีเซล	๕๑.๒๗	๒๕.๗๕	๑,๓๒๐.๐๐
๒.	น้ำมันดีเซล	๕๖.๔๔	๒๖.๐๕	๑,๔๗๐.๐๐
๓.	น้ำมันดีเซล	๔๖.๒๒	๒๕.๗๕	๑,๑๙๐.๐๐
๔.	น้ำมันดีเซล	๖๓.๘๗	๒๖.๑๕	๑,๖๗๐.๐๐
	(ห้าพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)		**รวมเป็นเงิน**	๕,๖๕๐.๐๐

๒. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

.....นายอนุชา มั่นภักดี..... เจ้าหน้าที่

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า .....นายปราโมทย์...งามสุภาพ .....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า .....นายอนุชา...มั่นภักดี.....(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า .....นายกฤษดา เทียนศรี.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธรณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....

(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี โทร ๐ ๓๙๔๓ ๑๔๘๓

ที่ จบ ๐๔๓๒/๗๑๑ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (สสอ.ท่าใหม่ ปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาขอซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑.น้ำมันดีเซล ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๒	บริษัท วรศิระนัยกร จำกัด	๕,๖๕๐.๐๐	๕,๖๕๐.๐๐
		รวม	๕,๖๕๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นายอนุชา มั่นภักดี)

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผวจ.จบ. (สสอ.ท่าใหม่ ปฏิบัติราชการแทน)

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....

(นายปราโมทย์ งามสุภาพ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ

.....

(นายสมเกียรติ ขันติประเสริฐ)

สาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี



ประกาศจังหวัดจันทบุรี
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อวัสดุเชื่อเพลิงและหล่อลื่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ ได้มีโครงการซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่นของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒ จำนวน ๑ เดือน ผู้เสนอราคาที่ชนะการเสนอราคา ได้แก่ บริษัท วรศิระนัยกร จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๖๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสมเกียรติ ขันติประเสริฐ)
สาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี



ใบสั่งซื้อ

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ๒ /๒๕๖๓
วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่
ที่อยู่ ถนนราชกิจ อำเภอเมืองท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี
โทรศัพท์ ๐ ๓๙๔๓ ๑๔๘๓

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท วรศิระนัยกร จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๓๐๔/๕ หมู่ ๓
ตำบลทุ่งเบญจา อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี ๒๒๑๗๐
โทรศัพท์ ๐๓๙ ๓๙๕๕๔๘๙
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๒๒๕๕๕๒๐๐๐๐๔๖
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๔๒๗๒๑๗๕๘๗๕
ชื่อบัญชี บริษัท วรศิระนัยกร จำกัด
ธนาคาร ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาท่าใหม่

ตามที่ บริษัท วรศิระนัยกร จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อสำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	น้ำมันดีเซล ประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒	๒๑๗.๘๐	ลิตร		๕,๖๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕,๒๘๐.๓๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๖๙.๖๓
	(ห้าพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๖๕๐.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๒ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๒
๓. สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ ถนนราชกิจ อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. ผู้กรณีงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญานี้ไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘.การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามบันทึกข้อความ ที่ จบ๐๔๓๒/๗๑๑ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่นของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศจังหวัดจันทบุรี ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(นายปราโมทย์ งามสุภาพ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(นางอิงบุญ ศรีพรหมมา)
ผู้จัดการ
วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

บริษัท กรีนระยอง จำกัด

เล่มที่ 095

ใบวางบิล

เลขที่ 04741

บริษัท วรศิระนัยกร จำกัด

ที่อยู่ 304/5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งเบญจา อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี
โทร. 039-395059 แฟ็กซ์ 039-395489

วันที่ 29 พฤศจิกายน 2562

นาม ค่าน้ำงานค่าธรรมเนียมสุขอำเภอท่าใหม่

ที่อยู่ ต.วาสุกรี อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี ดังมีรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	เล่มที่	เลขที่	ลงวันที่	จำนวนเงิน	
	ค่าน้ำนั้นเดือน พฤศจิกายน 2562				
1	868	43382	5 พ.ย. 62	1320	-
2	870	43473	7 พ.ย. 62	1470	-
3	873	43593	18 พ.ย. 62	1190	-
4	875	43738	28 พ.ย. 62	1670	-
				จ่าย 5,597	28
				ภาษี 52.80	
				5,280	37
				369	63
ทำเป็นหลักฐานเพื่อเป็นหลักฐานเงินทางราชการ			รวมเงิน	5,650	-

ผู้รับบิล ..... นัดวันที่ ..... ผู้วางบิล .....

2 ฯ 80 สตร

เล่มที่ 003 **ใบสั่งจ่าย** เลขที่ 0101

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่

ถนนราชกิจ อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี
โทร. 039-431483

วันที่ 5 / พ.ย. / 2562

ข้าพเจ้าขอซื้อ(สั่งจ่าย)น้ำมันดังรายการต่อไปนี้

จำนวน	รายการ	เป็นเงิน	
	แก๊สโซฮอล์		
	เบนซิน		
51.27	ดีเซล 25.75	1320	-
	น้ำมันเครื่อง		
	ก๊าซ NGV		
	รวมเงิน	1320	-

งาน บริหารงานทั่วไป ทะเบียนรถ กค. 9883 จบ.

กลุ่มงาน บริหารทั่วไป สถานที่ไป รพ.สต. บ้านเขาลูกช้าง

ลงชื่อ.....(ผู้สั่งจ่าย)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสมเกียรติ ชนติประเสริฐ)

ลงชื่อ ธนัญญา ผู้จ่าย

ลงชื่อ.....ผู้รับ
(นส.อรัญญา จันทร์นิ่ม)

ได้รับมอบน้ำมันเชื้อเพลิงตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

---

868 **บิลเงินเชื่อ** เลขที่ 43382

บริษัท วรศิระนัยกร จำกัด

ที่อยู่ 304/5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งเบญจา อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี
โทร. 039-395059 แฟ็กซ์ 039-395489

บริการน้ำมันทุกชนิด ป.ต.ท. ปลีก-ส่ง

สาธารณสุขท่าใหม่ วันที่ 5 / 11 / 62
กค 9883 จบ.

จำนวน	รายการ	จำนวนเงิน	
ลิตร	แก๊สโซฮอร์ 95		
ลิตร	แก๊สโซฮอร์ 91		
ลิตร	เบนซิน		
51.27 ลิตร	ดีเซล 25.75	1320	
ลิตร	E20		
ลิตร	น้ำมันเครื่อง		
ขวด	น้ำมันเบรค		
ขวด	น้ำกลั่น		
ก.ก.	จารบี		
หนึ่งพันสามร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน	1320	

นายโสภณ

ผู้ส่งของ ธนัญญา ผู้รับของ

บริษัท วรศิระนัยกร จำกัด สำนักงานใหญ่

ที่อยู่ 304/5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งเบญจา อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี 22170

โทร. 039-395059 แฟ็กซ์ 039-395489

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0-2255-52000-04-6

เล่มที่ 180 ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 08980

ชื่อ ศาลารณสุขท่าใหม่ วันที่ 5 พ.ย 61

ที่อยู่ ต. วาสกิจ อ. ท่าใหม่ จ. จันทบุรี

ทะเบียน ลด 9883

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000172847

ที่	รายการสินค้า	จำนวนหน่วย	ราคาหน่วยละ	จำนวนเงิน	
1	แก๊สโซฮอล์ 95				
2	แก๊สโซฮอล์ 91				
3	เบนซิน 95				
4	ดีเซล	51.17	15.75	1,320	
5	E20				
6	น้ำมันเครื่อง				
			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,320	
			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม $\frac{7}{107}$	86	36
			รวมราคาสินค้า	1,233	64

(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

หนึ่งพันสามร้อยสี่ซิบบาทถ้วน

ลงชื่อ ..... ผู้รับสินค้า ลงชื่อ ..... ผู้ส่งของ

เล่มที่ 003 เลขที่ 0102

ใบสั่งจ่าย

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่

ถนนราชกิจ อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี
โทร. 039-431483

วันที่ 7 / พ.ย. / 62

ข้าพเจ้าขอซื้อ(สั่งจ่าย)น้ำมันดังรายการต่อไปนี้

จำนวน	รายการ	เป็นเงิน	
	แก๊สโซฮอล์		
	เบนซิน		
56.44	ดีเซล 26.05	1,470	00
	น้ำมันเครื่อง		
	ก๊าซ NGV		
	รวมเงิน	1470	00

งาน ยุทธศาสตร์ ทะเบียนรถ กฉ 1529 จบ

กลุ่มงาน ยุทธศาสตร์ฯ สถานที่ไป สสจ.จันทบุรี

ลงชื่อ ..... (ผู้สั่งจ่าย)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติ
(นายสมเกียรติ ชันติประเสริฐ)

ลงชื่อ ธนัญญา ผู้จ่าย

ลงชื่อ ..... ผู้รับ
(นายสมเกียรติ ชันติประเสริฐ)

ได้รับมอบน้ำมันเชื้อเพลิงตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

---

870 **บิลเงินเชื่อ** เลขที่ 43473

บริษัท วรศิระนัยกร จำกัด

ที่อยู่ 304/5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งเบญจา อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี
โทร. 039-395059 แฟ็กซ์ 039-395489

บริการน้ำมันทุกชนิด ป.ต.ท. ปลีก-ส่ง

สาธารณสุขท่าใหม่ วันที่ 7 / 11 / 62
กฉ 1529

จำนวน	รายการ	จำนวนเงิน	
ลิตร	แก๊สโซฮอร์ 95		
ลิตร	แก๊สโซฮอร์ 91		
ลิตร	เบนซิน		
56.44 ลิตร	ดีเซล 26.05	1470	
ลิตร	E20		
ลิตร	น้ำมันเครื่อง		
ขวด	น้ำมันเบรค		
ขวด	น้ำกลั่น		
ก.ก.	จารบี		
จำนวนนี้เรื่อยเรื่อง	รวมเงิน	1470	

ผู้ส่งของ ธนัญญา ผู้รับของ .....

บริษัท วรศิระนัยกร จำกัด สำนักงานใหญ่

ที่อยู่ 304/5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งเบญจา อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี 22170
โทร. 039-395059 แฟ็กซ์ 039-395489
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0-2255-52000-04-6

เล่มที่ 181 ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 09003

ชื่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ วันที่ 7 พ.ย. 62

ที่อยู่ ต. ราชกิจ อ. ท่าใหม่ จ. จันทบุรี

ทะเบียน ภพ 1529

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000272847

ที่	รายการสินค้า	จำนวนหน่วย	ราคาหน่วยละ	จำนวนเงิน	
1	แก๊สโซฮอล์ 95				
2	แก๊สโซฮอล์ 91				
3	เบนซิน 95				
4	ดีเซล	56.44	26.05	1,470	
5	E20				
6	น้ำมันเครื่อง				
			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,470	
			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม $\frac{7}{107}$	96	17
			รวมราคาสินค้า	1,373	83

(จำนวนเงิน/ตัวอักษร)

หนึ่งพันสี่ร้อยเจ็ดสิบสามบาทถ้วน

ลงชื่อ ..... ผู้รับสินค้า ลงชื่อ ..... ผู้ส่งของ

เล่มที่ 003 เลขที่ 0103

ใบสั่งจ่าย

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่

ถนนราชกิจ อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี
โทร. 039-431483

วันที่ 18 / พ.ย. / 62

ข้าพเจ้าขอซื้อ(สั่งจ่าย)น้ำมันดังรายการต่อไปนี้

จำนวน	รายการ	เป็นเงิน	
	แก๊สโซฮอล์		
	เบนซิน		
46.22	ดีเซล 25.75	1190	-
	น้ำมันเครื่อง		
	ก๊าซ NGV		
	รวมเงิน	1190	-

งาน แม่และเด็ก ทะเบียนรถ กฉ 1529 จบ

กลุ่มงาน ส่งเสริมฯ สถานที่ไป สสจ.จันทบุรี

ลงชื่อ.....(ผู้สั่งจ่าย)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสมเกียรติ ชันติประเสริฐ)

ลงชื่อ ศศิธร ผู้จ่าย

ลงชื่อ.....ผู้รับ
(นายสมเกียรติ ชันติประเสริฐ)

ได้รับมอบน้ำมันเชื้อเพลิงตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

---

872 **บิลเงินเชื่อ** เลขที่ 43593

บริษัท วรศิระนัยกร จำกัด

ที่อยู่ 304/5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งเบญจา อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี
โทร. 039-395059 แฟ็กซ์ 039-395489

บริการน้ำมันทุกชนิด ป.ต.ท. ปลีก-ส่ง

สาธารณสุข.ท่าใหม่ วันที่ 18 / พ.ย. / 62

จำนวน กฉ	1529 จบ รายการ	จำนวนเงิน	
ลิตร	แก๊สโซฮอร์ 95		
ลิตร	แก๊สโซฮอร์ 91		
ลิตร	เบนซิน		
46.22 ลิตร	ดีเซล 25.75	1190	
ลิตร	E20		
ลิตร	น้ำมันเครื่อง		
ขวด	น้ำมันเบรค		
ขวด	น้ำกลั่น		
ก.ก.	จารบี		
หนึ่งพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน	รวมเงิน	1190	

ผู้ส่งของ ศศิธร ผู้รับของ.....

บริษัท วรศิระนัยกร จำกัด สำนักงานใหญ่

ที่อยู่ 304/5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งเบญจา อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี 22170

โทร. 039-395059 แฟ็กซ์ 039-395489

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0-2255-52000-04-6

เล่มที่ 182 ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 09078

ชื่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ วันที่ 18 ม.ย. 62

ที่อยู่ ถ. ราชภัฏ อ. ท่าใหม่ จ. จันทบุรี

ทะเบียน ฮ่าค 1529

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000272847

ที่	รายการสินค้า	จำนวนหน่วย	ราคาหน่วยละ	จำนวนเงิน	
1	แก๊สโซฮอล์ 95				
2	แก๊สโซฮอล์ 91				
3	เบนซิน 95				
4	ดีเซล	46.22	25.75	1,190	
5	E20				
6	น้ำมันเครื่อง				
			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,190	
			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม $\frac{7}{107}$	77	85
			รวมราคาสินค้า	1,112	15

(จำนวนเงิน ตัวอักษร)

หนึ่งพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน

ลงชื่อ ..... ผู้รับสินค้า ลงชื่อ ..... ผู้ส่งของ

เล่มที่ 003 **ใบสั่งจ่าย** เลขที่ 0105

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่

ถนนราชกิจ อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี
โทร. 039-431483

วันที่ 28 / ม.ย. / 62

ข้าพเจ้าขอซื้อ(สั่งจ่าย)น้ำมันดังรายการต่อไปนี้

จำนวน	รายการ	เป็นเงิน	
	แก๊สโซฮอล์		
	เบนซิน		
63.87	ดีเซล 26.15	1670	-
	น้ำมันเครื่อง		
	ก๊าซ NGV		
	รวมเงิน	1670	-

งาน ควบคุมโรค ทะเบียนรถ กน 1529 จบ

กลุ่มงาน ควบคุมโรค สถานที่ไป รพ.สต.หนองคุ้ม

ลงชื่อ .....(ผู้สั่งจ่าย)

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงชื่อ .....ผู้อนุมัติ

(นายสมเกียรติ ชินศิปะเสริฐ)

ลงชื่อ สายชล ผู้จ่าย

ลงชื่อ .....ผู้รับ

(นายสมเกียรติ ชินศิปะเสริฐ)

ได้รับมอบน้ำมันเชื้อเพลิงตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

875 **บิลเงินเชื่อ** เลขที่ 43738

บริษัท วรศิระนัยกร จำกัด

ที่อยู่ 304/5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งเบญจา อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี
โทร. 039-395059 แฟกซ์ 039-395489

บริการน้ำมันทุกชนิด ป.ต.ท. ปลีก-ส่ง

ม. สาธารณสุข อ.ท่าใหม่ วันที่ 28 / 11 / 62
กน 1529 จบ

จำนวน		รายการ	จำนวนเงิน	
	ลิตร	แก๊สโซฮอร์ 95		
	ลิตร	แก๊สโซฮอร์ 91		
63.84	ลิตร	เบนซิน		
~~63.86~~	ลิตร	ดีเซล 26.15	1,670	-
สายชล	ลิตร	E20		
	ลิตร	น้ำมันเครื่อง		
	ขวด	น้ำมันเบรค		
	ขวด	น้ำกลั่น		
	ก.ก.	จารบี		
หนึ่งพันหกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน		รวมเงิน	1,670	-

ผู้ส่งของ สายชล ผู้รับของ .....

บริษัท วรศิระนัยกร จำกัด สำนักงานใหญ่
ที่อยู่ 304/5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งเบญจา อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี 22170
โทร. 039-395059 แฟ็กซ์ 039-395489
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0-2255-52000-04-6

เล่มที่ 184 ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 09157

ชื่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ วันที่ 18 พ.ย. 62
ที่อยู่ ถ. ราชภิจ อ. ท่าใหม่ จ. จันทบุรี
ทะเบียน ฯ ฉ 1629
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000172847

ที่	รายการสินค้า	จำนวนหน่วย	ราคาหน่วยละ	จำนวนเงิน	
1	แก๊สโซฮอล์ 95				
2	แก๊สโซฮอล์ 91				
3	เบนซิน 95				
4	ดีเซล	~~68.86~~	26.15	1,670	
5	E20	63.87			
6	น้ำมันเครื่อง				
			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,670	
			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม $\frac{7}{107}$	109	25
			รวมราคาสินค้า	1,560	75

(จำนวนเงิน ตัวอักษร)
หนึ่งพันหกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน

ลงชื่อ ..... ผู้รับสินค้า ลงชื่อ ..... ผู้ส่งของ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ ๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ ได้ตกลงซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น กับ บริษัท วรศิระนัยกร จำกัด สำหรับโครงการซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่นของสำนักงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ ประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒ จำนวน ๒๑๗.๘๐ ลิตร โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๖๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏว่า ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

- ☑ ครบถ้วนตามสัญญา
- ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๖๕๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุหรืองานจ้าง

(นายกฤษดา เทียนศรี)

ได้รับพัสดุดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

(นายอนุชา มั่นภักดี)

เจ้าหน้าที่

๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่
เลขรับ 1075
วันที่ ๒๘ ต.ค. ๒๕๖๒

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี โทร. ๐-๓๙๓๑-๑๑๖๖ต่อ๓๑๐

ที่ จบ ๐๐๓๒.๐๐๕/ว ๖๔๙๔ **วันที่** ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง แจ้งจัดสรรเงินประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างชาติ

เรียน สาธารณสุขอำเภอมะขาม/แหลมสิงห์/ขลุง/โป่งน้ำร้อน/ท่าใหม่/สอยดาว/เขาคิชฌกูฏ, หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป,หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ขออนุมัติจัดสรรเงินประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างชาติ ส่วนส่งเสริมป้องกันโรค เพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการและการดำเนินงานตรวจติดตามเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคกลุ่มคนไทย แรงงานต่างด้าว และแรงงานต่างชาติในพื้นที่ รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑๕,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานตามระเบียบที่งานการเงิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติ

(นายอภิรักษ์ พิภุทธ์อาภรณ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

เรียน สาธารณสุขอำเภอท่าใหม่
- เพื่อโปรดทราบ
- สสจ.จันทบุรี แจ้งจัดสรรเงินประกันสุขภาพ แรงงานต่างชาติให้ สนง. สาธารณสุขอำเภอ

(นายปราโมทย์ งามสุภาพ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๘ ต.ค. ๖๒

(นายสมเกียรติ ขันติประเสริฐ)
สาธารณสุขอำเภอท่าใหม่
๒๘ ต.ค. ๖๒

รายละเอียดการจัดสรรเงินประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างชาติสนับสนุนเครือข่ายบริการสุขภาพ
จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เครือข่ายบริการ	กิจกรรม	แรงงานต่างชาติ (บาท)	หมายเหตุ
		ส่วนส่งเสริมป้องกันโรค	
๑.สสอ.มะขาม	สนับสนุนการบริหารจัดการและการดำเนินงานตรวจติดตาม เฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคกลุ่มคนไทย แรงงานต่างด้าว และแรงงานต่างชาติในพื้นที่	๑๖,๕๐๐.๐๐	
๒.สสอ.แหลมสิงห์		๒๑,๐๐๐.๐๐	
๓.สสอ.ขลุง		๑๘,๐๐๐.๐๐	
๔.สสอ.โป่งน้ำร้อน		๑๕,๐๐๐.๐๐	
๕.สสอ.ท่าใหม่		๑๕,๐๐๐.๐๐	
๖.สสอ.สอยดาว		๒๑,๐๐๐.๐๐	
๗.สสอ.เขาคิชฌกูฏ		๙,๐๐๐.๐๐	
รวม (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)		**๑๑๕,๕๐๐.๐๐**	