# บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี โทรฯ. ๐ ๓๙๓๑ ๒๔๔๕ โทรสาร ๐ ๓๙๓๑ ๒๔๕๐

**ที่** จบ. ๐๑๓๒/๗๑๗ **วันที่** ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

**เรื่อง** รายงานขอซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓

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

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี มีความประสงค์จะซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อออกติดตาม การดำเนินงานกิจกรรมกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น คันหมายเลขทะเบียน กง ๗๐๙๕ จันทบุรี และ กฉ ๑๕๒๒ จันทบุรี

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ มีรายละเอียดดังนี้

| ลำดับที่ | รายการ | หน่วยนับ | จำนวนที่จะจัดซื้อ | ราคาต่อหน่วย (บาท) | ราคารวม (บาท) |
|---|---|---|---|---|---|
| ๑ | วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่นประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ ดังนี้<br>น้ำมันเชื้อเพลิง (ดีเซล) | ลิตร | - | - | ๔,๐๐๐.๐๐ |
| | (ราคานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่พันบาทถ้วน) | | | | ๔,๐๐๐.๐๐ |

๓. ราคากลางและรายละเอียดของราคากลาง รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) เป็นราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างชาติ ส่วนส่งเสริมป้องกันโรค เพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการและการดำเนินงานตรวจติดตาม เฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคกลุ่มคนไทย แรงงานต่างด้าว และแรงงานต่างชาติในพื้นที่ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

/๖.วิธีที่จะซื้อ...

๖. วิธีที่จะซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการ ซื้อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

นายประจัน ตั้งมั่น เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ผู้ตรวจรับพัสดุ ตำแหน่งและหน้าที่ ทำการตรวจรับพัสดุ ให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(นายพิธาน สีเข้ม)

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 |
|---|---|---|---|---|
| ๑ | วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น<br>ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓<br>น้ำมันเชื้อเพลิง (ดีเซล) | - | - | ๔,๐๐๐.๐๐ |
| | | | รวมเป็นเงิน | ๔,๐๐๐.๐๐ |

๒. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

นายพิธาน สีเข้ม เจ้าหน้าที่

**แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน**
**ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์**
**ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ**

---

ตามบันทึกข้อความ ขออนุมัติซื้อน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่นประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓
ที่ จบ ๐๑๓๒/๗๑๗ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

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

ข้าพเจ้า .....นายพิธาน สีเข้ม..... (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า .....นายประจัน ตั้งมั่น..... (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

# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี โทร. ๐ ๓๙๓๑ ๒๔๔๗

ที่ จบ ๐๑๓๒/๗๒๐ วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น

**เรียน** ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี ปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ โดยวิธีตกลงราคา ดังนี้

| รายการพิจารณา | ผู้ชนะการเสนอราคา | ราคาที่เสนอ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) | ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) |
|---|---|---|---|
| ๑. น้ำมันเชื้อเพลิง (ดีเซล) | หจก.ไพรัสแก๊สและน้ำมัน (สาขา ๑) | ๔,๐๐๐.๐๐ | ๔,๐๐๐.๐๐ |
| | รวม | ๔,๐๐๐.๐๐ | ๔,๐๐๐.๐๐ |

*ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคา ดังกล่าว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นายพิธาน สีเข้ม)

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี
เพื่อโปรดพิจารณา

.....
(นายพิสุทธิ์ สุรสังข์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ
อนุมัติ

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



ประกาศจังหวัดจันทบุรี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

---

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ หจก.ไพรัชแก๊สและน้ำมัน (สาขา ๑) โดยเสนอราคาเป็นเงิน ทั้งสิ้น ๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓

(นายสามารถ บุญโยประการ)

สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

# สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

## Chanthaburi Provincial Health Office

หน้าหลัก

เกี่ยวกับหน่วยงาน

กลุ่มงานฝ่ายต่าง ๆ

ทำเนียบผู้บริหาร

หน่วยงานสาธารณสุข

การประชุม/อบรม

KNOWLEDGE

ตารางงานผู้บริหาร

## ผู้ชนะการเสนอราคา เดือนพฤศจิกายน 2563

13/11/2563 - ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างก่อสร้างเสาธง และโรงจอดรถสำหรับผู้มาติดต่อราชการและเจ้าหน้าที่ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงเดือน พ.ย. 63 สสอ.เมืองจันทบุรี

11/11/2563 – ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างตัดหญ้าและตัดกิ่งต้นไม้ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง รพ.สต.บ้านชำโสม

10/11/2563 - ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง รพ.สต.จันทนิมิต

6/11/2563 - ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เดือน พ.ย. 63 สสอ.เมืองจันทบุรี

03/11/2563 - ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง รพ.สต.บ้านสะพานเลือก

02/11/2563 -ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่นโดยวิธีเฉพาะเจาะจง รพ.สต.บ้านเขาลูกช้าง

01/11/2563 - ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เดือน พ.ย. 2563 รพ.สต.หนองบัว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
Copyright © Chanthaburi Provincial Public Health Office
1166/19 ถนนท่าแฉลบ ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี 22000
โทรศัพท์ 039-311166



# 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 ๒ / ๒๕๖๔
วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
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) |
|---|---|---|---|---|---|
| ๑ | วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่นประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ดังนี้<br>น้ำมันเชื้อเพลิง (ดีเซล) | ๑๗๕.๕๐๖ | ลิตร | - | ๔,๐๐๐.๐๐ |
| (สี่พันบาทถ้วน) | | | | ราคาสินค้า | ๓,๗๓๘.๓๒ |
| | | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม | ๒๖๑.๖๘ |
| | | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๔,๐๐๐.๐๐ |

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้
๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๒๔ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
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 เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามบันทึกข้อความที่ จบ ๐๑๓๒ /๗๒๐ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่อง รายงานผลการพิจารณาขออนุมัติซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ผู้สั่งซื้อ
( นายพิสุทธิ์ สุรสังข์ )
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความตามใบสั่งข้างต้นแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ
( นายชาญณรงค์ วรัยลักษณ์ )
ผู้จัดการ
วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เล่มที่ 011 ใบสั่งจ่าย เลขที่ 0526

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

วันที่ 6 / ก.ย. / 2563

ข้าพเจ้าขอซื้อ(สั่งจ่าย)น้ำมันดังรายการต่อไปนี้

| จำนวน | รายการ | เป็นเงิน |
|---|---|---|
| | แก๊สโซฮอล์ | |
| | เบนซิน | |
| | ดีเซล | 1,000 - |
| | น้ำมันเตาเรือง | |
| | ก๊าซ NGV | |
| | | |
| | รวมเงิน | 1,000 - |

งาน สำนักงานสาธารณสุขฯ ทะเบียนรถ กฉ 1522 ตปน.
กลุ่มงาน นิติกรอนามัยฯ สถานที่ไป อำเภอเมืองฯ จ.จันทบุรี

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

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสมชาย ขนบประการ)

ลงชื่อ.....ผู้จ่าย
19/9/63

ลงชื่อ.....ผู้รับ
(นายสุพรรณ สุขสวัสดิ์)

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 : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000272847 สาขาที่ 00001

ที่อยู่ : 79 ถนนเทศบาลพัฒนา ตำบลวัดใหม่ อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี 22000

ทะเบียนรถ : กฉ1522 จันทบุรี

POS#1 - P7
RD # .
เลขที่ใบกำกับภาษี TIO0001163110000073
รายการที่ 422973
วันที่ขาย 06/11/2563 08:54:35

| ลำดับ No. | รายการ Description | ราคา/หน่วย Unit Price | ปริมาณ Quantity | จำนวนเงิน(บาท) Amount(Baht) |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ผลิตภัณฑ์ DIESEL B7, ฿21.77 | 21.77 | 45.935 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 : .....

**ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง**

วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี ได้ตกลงซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไพรัชแก๊สและน้ำมัน (สาขา ๑) สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน

รายการที่ ๑ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (น้ำมันดีเซล) จำนวน ๔๕.๙๓๕ ลิตร

แล้ว ผลปรากฏว่า

๑. ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

☑ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (น้ำมันดีเซล)

เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ

( นายประจัน ตั้งมั่น )

เล่มที่ 011 ใบสั่งจ่าย เลขที่ 0532

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

วันที่ 11 พฤศจิกายน 2563

ข้าพเจ้าขอซื้อ(สั่งจ่าย)น้ำมันดังรายการต่อไปนี้

| จำนวน | รายการ | เป็นเงิน |
|---|---|---|
| | แก๊สโซฮอล์ | |
| | เบนซิน | |
| | ดีเซล | 1,000 - |
| | น้ำมันเครื่อง | |
| | ก๊าซ NGV | |
| | | |
| | | |
| | รวมเงิน | 1,000 - |

งาน ผู้ว่าราชการ ทะเบียนรถ กง 7095 จันทบุรี

กลุ่มงาน ผู้ว่าราชการ ใช้ สถานที่ปฏิบัติงาน 11 พ.ย. 2563

ลงชื่อ.....(ผู้สั่งจ่าย)

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสมชาย ชัยไชยสมาน)

ลงชื่อ.....ผู้จ่าย

ลงชื่อ.....ผู้รับ

(นายศิริชาน ศรีสุข)

ได้รับยกน้ำมันออกไปเพื่อปฏิบัติงานตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

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

ที่อยู่ : 79 ถนนเทศบาลพัฒนา ตำบลวัดใหม่ อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี 22000

ทะเบียนรถ : กง7095 จันทบุรี

POS#2 - P11
RD # .
เลขที่ใบกำกับภาษี TIO0001263110000165
รายการที่ 428639
วันที่ขาย 11/11/2563 14:03:58

| ลำดับ No. | รายการ Description | ราคา/หน่วย Unit Price | ปริมาณ Quantity | จำนวนเงิน(บาท) Amount(Baht) |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ผลิตภัณฑ์ DIESEL B7, ฿22.47 | 22.47 | 44.504 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 : .....

## ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี ได้ตกลงซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไพรัชแก๊สและน้ำมัน (สาขา ๑) สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน

รายการที่ ๑ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (น้ำมันดีเซล) จำนวน ๔๔.๕๐๔ ลิตร

แล้ว ผลปรากฏว่า

๑. ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

- ☑ ครบถ้วนตามสัญญา
- ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (น้ำมันดีเซล)

เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ

( นายประจัน ตั้งมั่น )

เล่มที่ 011 ใบสั่งจ่าย เลขที่ 0533

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

วันที่ 17 พฤศจิกายน 2563

ข้าพเจ้าขอซื้อ(สั่งจ่าย)น้ำมันดังรายการต่อไปนี้

| จำนวน | รายการ | เป็นเงิน |
|---|---|---|
| | แก๊สโซฮอล์ | |
| | เบนซิน | |
| | ดีเซล | 1,000 - |
| | น้ำมันเครื่อง | |
| | ก๊าซ NGV | |
| | | |
| | | |
| | รวมเงิน | 1,000 - |

งาน นวิหาร 1 ทะเบียนรถ กฉ 1522 จบ
กลุ่มงาน นวิหารทั่วไป สถานที่ใช้ ที่ทำ อ.เมือง จบ

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

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติ
(นายสาธารณสุขโรงพยาบาล)

ลงชื่อ ..... 1961 ผู้จ่าย

ลงชื่อ X ..... ผู้รับ
(นายพิชาน สิงห์ม.)

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 : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000272847 สาขาที่ 00001

ที่อยู่ : 79 ถนนเทศบาลพัฒนา ตำบลวัดใหม่ อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี 22000

ทะเบียนรถ : กฉ1522 จันทบุรี

POS#2 - P11
RD # .
เลขที่ใบกำกับภาษี TIO000126311000249
รายการที่ 434239
วันที่ขาย 17/11/2563 08:15:03

| ลำดับ No. | รายการ Description | ราคา/หน่วย Unit Price | ปริมาณ Quantity | จำนวนเงิน(บาท) Amount(Baht) |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ผลิตภัณฑ์ DIESEL B7, ฿23.07 | 23.07 | ~~43.346 L~~ 43.347 | 1,000.00 |

รวมเป็นเงินตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)
เงินสด : 1,000.00

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

ได้รับสินค้าตามรายการบนนี้ไว้ถูกต้องและในสภาพเรียบร้อยทุกประการ
ลงชื่อผู้รับเงิน : .....

## ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี ได้ตกลงซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไพรัชแก๊สและน้ำมัน (สาขา ๑) สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน

รายการที่ ๑ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (น้ำมันดีเซล) จำนวน ๔๓.๓๔๗ ลิตร แล้ว ผลปรากฏว่า

๑. ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

- ☑ ครบถ้วนตามสัญญา
- ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

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

(ลงชื่อ) ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ

( นายประจัน ตั้งมั่น )

เล่มที่ 011 ใบสั่งจ่าย เลขที่ 0534

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

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

วันที่ 30 / ก.ย. / 2563

ข้าพเจ้าขอซื้อ(สั่งจ่าย)น้ำมันดังรายการต่อไปนี้

| จำนวน | รายการ | เป็นเงิน |
|---|---|---|
| | แก๊สโซฮอล์ | |
| | เบนซิน | |
| | ดีเซล | 500 - |
| | น้ำมันเครื่อง | |
| | ก๊าซ NGV | |
| | | |
| | | |
| | รวมเงิน | 500 - |

งาน นิรภาร ทะเบียนรถ กฉ 1522 จันทบุรี

กลุ่มงาน นิรภาร สถานที่ไป สำนักงาน ต.ท่าช้าง อ.เมือง จันทบุรี

ลงชื่อ.....(ผู้สั่งจ่าย)

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสาธารณ ชนินทปภาร)

ลงชื่อ.....ผู้จ่าย

ลงชื่อ.....ผู้รับ
(นางสาว ธีรา ดาวรัง)

ได้รับน้ำมันเชื้อเพลิงตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

---

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

ที่อยู่ : 79 ถนนเทศบาลพัฒนา ตำบลวัดใหม่ อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี 22000

ทะเบียนรถ : กฉ1522 จันทบุรี

POS#2 - P11
RD # .
เลขที่ใบกำกับภาษี TIO0001263110000498
รายการที่ 447954
วันที่ขาย 30/11/2563 13:23:03

| ลำดับ No. | รายการ Description | ราคา/หน่วย Unit Price | ปริมาณ Quantity | จำนวนเงิน(บาท) Amount(Baht) |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ผลิตภัณฑ์ DIESEL B7, ฿23.97 | 23.97 | 20.859 L 20.864 | 500.00 |

รวมเป็นเงินตัวอักษร (ห้าร้อยบาทถ้วน)
เงินสด : 500.00

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

ได้รับสินค้าตามรายการบนนี้ไว้ถูกต้องและในสภาพเรียบร้อยทุกประการ

ลงชื่อผู้รับเงิน : .....

**ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง**

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี ได้ตกลงซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไพรัชแก๊สและน้ำมัน (สาขา ๑) สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน

รายการที่ ๑ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (น้ำมันดีเซล) จำนวน ๒๐.๘๖๐ ลิตร

แล้ว ผลปรากฏว่า

๑. ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

☑ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (น้ำมันดีเซล)

เป็นเงิน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ

( นายประจัน ตั้งมั่น )

เล่มที่ 011 ใบสั่งจ่าย เลขที่ 0535

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

วันที่ 30 / พ.ย. / 2563

ข้าพเจ้าขอซื้อ(สั่งจ่าย)น้ำมันดังรายการต่อไปนี้

| จำนวน | รายการ | เป็นเงิน |
|---|---|---|
| | แก๊สโซฮอล์ | |
| | เบนซิน | |
| | ดีเซล | 500 - |
| | น้ำมันเครื่อง | |
| | ก๊าซ NGV | |
| | | |
| | | |
| | รวมเงิน | 500 - |

งาน ปกิจการ ทะเบียนรถ กง 7095 จบ.
กลุ่มงาน ปกิจการ สถานที่ใช้ น้ำมัน อ.เมือง จบ.

ลงชื่อ.....(ผู้สั่งจ่าย)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุนทร ชนะโชคธรรม)
ลงชื่อ.....ผู้จ่าย
(เอก)
ลงชื่อ.....ผู้รับ
(ปกิจการ สุดสาย)
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 : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000272847 สาขาที่ 00001

ที่อยู่ : 79 ถนนเทศบาลพัฒนา ตำบลวัดใหม่ อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี 22000

ทะเบียนรถ : กง7095 จันทบุรี

POS#2 - P11
RD # .
เลขที่ใบกำกับภาษี TIO0001263110000499
รายการที่ 448050
วันที่ขาย 30/11/2563 14:23:56

| ลำดับ No. | รายการ Description | ราคา/หน่วย Unit Price | ปริมาณ Quantity | จำนวนเงิน(บาท) Amount(Baht) |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ผลิตภัณฑ์ DIESEL B7, ฿23.97 | 23.97 | ~~20.859~~ L 20.860/68 | 500.00 |

รวมเป็นเงินตัวอักษร (ห้าร้อยบาทถ้วน)
เงินสด : 500.00

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

ได้รับสินค้าตามรายการบนนี้ไว้ถูกต้องและในสภาพเรียบร้อยทุกประการ
ลงชื่อผู้รับเงิน : .....

**ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง**

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี ได้ตกลงซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไพรัชแก๊สและน้ำมัน (สาขา ๑) สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน

รายการที่ ๑ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (น้ำมันดีเซล) จำนวน ๒๐.๘๖๐ ลิตร

แล้ว ผลปรากฏว่า

๑. ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

☑ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (น้ำมันดีเซล)

เป็นเงิน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ

( นายประจัน ตั้งมั่น )

19ธค63 คม.0032.005/05140 โลกที่ 5

# บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี โทร ๐ ๓๙๓๒ ๒๔๔๕

**ที่** จบ ๐๑๓๒/ ๓/๒๖ **วันที่** ๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิก-จ่ายเงินงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

อ้างถึงหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ที่ จบ ๐๐๓๒.๐๐๕/๔๑๔๐ ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ เรื่อง แจ้งการจัดสรรเงินประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างชาติ เพื่อให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี ดำเนินการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน จากเงินประกันสุขภาพฯ ตามระเบียบ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จึงขออนุมัติเบิก – จ่ายค่าวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ จากเงินประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างชาติ ส่วนส่งเสริมป้องกันโรค เพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการและการดำเนินงานตรวจติดตาม เฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคกลุ่มคนไทย แรงงานต่างด้าว และแรงงานต่างชาติในพื้นที่ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) ให้กับ นายสามารถ บุญโยประการ ที่ได้ทดรองจ่ายไปแล้ว ตามรายการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

( นายสามารถ บุญโยประการ )
สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

สำเนา