



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านพวงเพชรการค้า
ที่อยู่ เลขที่ ๑๖๘ หมู่ ๑๒ ถ.แหล่งพานิช
อ.แม่สะเรียง จ.แม่ฮ่องสอน ๕๘๑๑๐
โทรศัพท์ ๐๕๓-๖๘๑๖๙๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓-๕๘๐๔-๐๐๒๖๓-๓๒-๗
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๐๙๑๓๐๙๖๐๘
ชื่อบัญชี ร้านพวงเพชรการค้า โดย
นางพวงเพชร ปาจีคำ

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๓/๒๕๖๒
วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย
ที่อยู่ ๑๔๐ หมู่ ๑ ตำบลแม่สวด อำเภอสบเมย จังหวัด
แม่ฮ่องสอน ๕๘๑๑๐
โทรศัพท์ ๐-๕๓๖๑-๘๐๗๔

ตามที่ ร้านพวงเพชรการค้า ได้เสนอราคา ไว้ต่อสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย ซึ่งได้รับราคาและตกลง
ซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุสำนักงาน	๗ รายการ	๔,๙๖๐.๐๐
(สี่พันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)	รวมเป็นเงิน		๔,๖๓๕.๕๑
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๓๒๔.๔๙
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๔,๙๖๐.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วันทำการนับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดโดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ - จัดซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ใบสั่งซื้อ

(นายกฤต วงศ์น้อย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางพวงเพชร ปาจีคำ)

ผู้รับจ้าง

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย ตำบลแม่สวด อำเภอสบเมย จังหวัดแม่ฮ่องสอน

ที่ มส ๐๖๓๒/๒๑๗

วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าวัสดุสำนักงาน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย ขอส่งใบเบิกเงินค่าวัสดุสำนักงาน ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน		รวมเงิน	
๑	ค่าวัสดุสำนักงาน	๔,๙๖๐	๐๐	๔,๙๖๐	๐๐
รวมทั้งสิ้น (-สี่พันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน-)		๔,๙๖๐	๐๐	๔,๙๖๐	๐๐

เพื่อตรวจสอบและเสนอผู้มีอำนาจอนุมัติต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยแนบเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ)

(นายดำรงค์ นันยบุตร)

สาธารณสุขอำเภอสบเมย





สำเนาฉบับ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย จังหวัดแม่ฮ่องสอน ๕๘๑๑๐ โทร ๐-๕๓๖๑-๘๐๗๔.

ที่ มส ๐๖๓๒/๑๓

วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย มีความประสงค์จะจัดซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ร้าน พวงเพชรการค้า ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในราชการของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย

๒. รายละเอียดพัสดุ

วัสดุสำนักงาน จำนวน ๗ รายการแนบท้าย

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อ จำนวน ๔,๙๖๐.๐๐ บาท (สี่พันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จ้าง

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๔,๙๖๐.๐๐ บาท (สี่พันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อหรือจ้าง และเหตุผลที่ต้องซื้อหรือจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑.อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒.ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

(ลงชื่อ)

เจ้าหน้าที่

(นายชัยพร สงวนจิตร์)

๑. งบประมาณ	บาท	๒. ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่	๓. คำสั่งของผู้มีอำนาจ
ครั้งที่		-ตรวจสอบแล้วถูกต้อง เห็นควรอนุมัติ	อนุมัติ
ครั้งนี้	บาท		
สะสม	บาท		
คงเหลือ	บาท		

CS สแกนด้วย CamScanner

(นายเอกฤต วงศ์น้อย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายดำรงค์ นันยบุตร)

สาธารณสุขอำเภอสบเมย

ใบตรวจรับการจัดซื้อ

วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุข
อำเภอสบเมย ได้ตกลงซื้อ กับ ร้านพวงเพชรการค้า สำหรับโครงการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๙๖๐.๐๐ บาท (สี่พันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏว่า

๑. ผลการตรวจรับ

- ☒ ถูกต้อง
 - ☒ ครบถ้วนตามสัญญา
 - ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
- ☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่าย

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๙๖๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นายกำธร อภิวงศ์)

ใบส่งของ / ใบกำกับภาษี
 ร้านพวงเพชรการค้า 168 ม.12 ถ.แหล่งพวนิช อ.แม่สะเรียง จ.แม่ฮ่องสอน
 ทะเบียนการค้าเลขที่ : 524 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3580400263327
 โทร, FAX (053) 681691



ลูกค้า : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย
 ตำบลแม่สวด อ.สบเมย จ.แม่ฮ่องสอน ()

เลขที่ : 64052
 วันที่ :

ลำดับ:	*** รายการ ***	จำนวน	ราคา	จำนวนเงิน
1	กระดาส เอ.4 80 แกรม	20 รีม	130.00	2,600.00
2	แฟ้มเสนอเจ็นต์	5 แฟ้ม	160.00	800.00
3	กล่องใส่แฟ้ม 3 ช่อง	5 อัน	220.00	1,100.00
4	ลวดเสียบกระดาส	10 กล่อง	10.00	100.00
5	กระดาสปก เอ.4 120 แกรม	2 รีม	110.00	220.00
6	กระดาสกาวย้อน 1.5 นิ้ว	2 ม้วน	40.00	80.00
7	สมุดปกสีน้ำเงิน เบอร์ 2	2 เล่ม	30.00	60.00

(สี่พันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

* รวม *

4,960.

มูลค่าสินค้า 4,635.
 ภาษี 324.

..... ผู้รับของ

..... ผู้ส่งของ

(นางสาวรัชฎา ทองประสิทธิ์)

(นางพวงเพชร ปาจิศา)

CS สแกนด้วย CamScanner

สแกนด้วย CamScanner



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย อำเภอสบเมย จังหวัดแม่ฮ่องสอน ๕๘๑๑๐

ที่ มส ๐๖๓๒/๑๓

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแม่ฮ่องสอน (โดยสาธารณสุขอำเภอสบเมยเป็นผู้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	ราคา ที่ตกลงซื้อหรือจ้าง (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)
วัสดุสำนักงาน จำนวน ๗ รายการแนบท้าย	ร้านพวงเพชรการค้า	๔,๙๖๐.๐๐	๔,๙๖๐.๐๐
รวม			๔,๙๖๐.๐๐

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมยพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นายชัยพร สงวนจิตร)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

เจ้าหน้าที่

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรียน สาธารณสุขอำเภอสบเมย

- เห็นควรอนุมัติ

(นายกฤต วงศ์น้อย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

- คำสั่งผู้มีอำนาจ

(นายดำรง นันยบุตร)

สาธารณสุขอำเภอสบเมย

ที่ ๒๕๗๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔



สแกนด้วย CamScanner

สแกนด้วย CamScanner

รายการแนบท้าย รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ
ตามบันทึกข้อความที่ มส ๐๖๓๒/๑๓ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	ราคา
๑	กระดาส เอ.๔ ๘๐ แกรม	รีม	๑๓๐.๐๐	๒๐	๒,๖๐๐.๐๐
๒	แฟ้มเสนอเซนต์	แฟ้ม	๑๖๐.๐๐	๕	๘๐๐.๐๐
๓	กล่องใส่แฟ้ม ๓ ช่อง	อัน	๒๒๐.๐๐	๕	๑,๑๐๐.๐๐
๔	ลวดเสียบกระดาส	กล่อง	๑๐.๐๐	๑๐	๑๐๐.๐๐
๕	กระดาสปก A๔ ๑๒๐ แกรม	รีม	๑๑๐.๐๐	๒	๒๒๐.๐๐
๖	กระดาสกาวย่น ๑.๕ นิ้ว	ม้วน	๔๐.๐๐	๒	๘๐.๐๐
๗	สมุดปกสีน้ำเงิน เบอร์ ๒	เล่ม	๓๐.๐๐	๒	๖๐.๐๐
รวม					๔,๙๖๐.๐๐



คำสั่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย

ที่ ๑๗/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย มีความประสงค์จะจัดซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งผู้มีรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงานโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายกำธร อภิวงศ์

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

ผู้ตรวจรับพัสดุ

สั่ง ณ วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

(นายดำรงค์ นันยบุตร)

สาธารณสุขอำเภอสบเมย

ที่ ๒๕๗๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

รายการแนบท้าย ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุสำนักงาน
ตามบันทึกข้อความที่ มส ๐๖๓๒/๑๓ ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	ราคา
๑	กระดาษ เอ.๔ ๘๐ แกรม	รีม	๑๓๐.๐๐	๒๐	๒,๖๐๐.๐๐
๒	แฟ้มเสนอเชนต์	แฟ้ม	๑๖๐.๐๐	๕	๘๐๐.๐๐
๓	กล่องใส่แฟ้ม ๓ ช่อง	อัน	๒๒๐.๐๐	๕	๑,๑๐๐.๐๐
๔	ลวดเย็บกระดาษ	กล่อง	๑๐.๐๐	๑๐	๑๐๐.๐๐
๕	กระดาษปก A๔ ๑๒๐ แกรม	รีม	๑๑๐.๐๐	๒	๒๒๐.๐๐
๖	กระดาษกาว ย่น ๑.๕ นิ้ว	ม้วน	๔๐.๐๐	๒	๘๐.๐๐
๗	สมุดปกสีน้ำเงิน เบอร์ ๒	เล่ม	๓๐.๐๐	๒	๖๐.๐๐
รวม					๔,๙๖๐.๐๐

หน่วยงานใบสำคัญ ประกอบใบเบิกที่ ๐๕๖/๒๕๖๔
 หมวดรายจ่าย วัสดุสำนักงาน งานพัฒนาระบบบริหารจัดการ

บริษัท / ห้าง / ร้าน	จำนวนเงินที่ขอเบิก	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	สินค้า/บริการ	ภาษีเงินได้	จำนวนเงินที่ขอรับ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	เล่มที่/เลขที่	หมายเหตุ
ร้านพวงเพชรการค้า (สีพื้นแก้วร้อยทกลีบบาทถ้วน-)	๔,๘๖๐.๐๐		-		๔,๘๖๐.๐๐			
	๔,๘๖๐.๐๐	-	-	-	๔,๘๖๐.๐๐			

ลงชื่อ



ผู้เบิก

(นายดำรงศักดิ์ นันนยุต)
 สารธารณสุขอำเภอสบเมย

กรมเงินที่ ๓๓๓๓๓๓

งานพัฒนาระบบบริหารจัดการ

ลงชื่อ



ដូច្នេះ

(นายดำรง นันยบุตร)
 สาธารณสุขอำเภอสบเมย

สำเนาฉบับ

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ

วันครบกำหนดส่งคืน

ชื่อขอเบิก				คำอนุมัติ			
หน่วยงานย่อย สสอ.สมเด็จ				ส่วนราชการผู้เบิก สสจ.แม่ฮ่องสอน			
ที่หน่วยงานย่อย ๐๕๖/๒๕๖๔				ที่ส่วนราชการผู้เบิก			
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔				อำเภอ เมือง			
จังหวัด แม่ฮ่องสอน				วันเดือนปีที่รับใบเบิก			
หมวดรายจ่าย วัสดุสำนักงาน				จังหวัด แม่ฮ่องสอน			
ที่ฎีกา							
จำนวนเงินที่ขอเบิก บาท ๔,๙๖๐.๐๐				จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท ๔,๙๖๐.๐๐			
เงินที่ส่ง	๑. ภาษีเงินได้	นิติบุคคล ☐		เงินที่ส่ง	๑. ภาษีเงินได้	นิติบุคคล ☐	
		บุคคลธรรมดา ☐	-			บุคคลธรรมดา ☐	๓๒๔.๔๔
	๒. ค่าปรับ		-		๒. ค่าปรับ		-
	๓. กบข.		-		๓. กบข.		-
จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท ๔,๙๖๐.๐๐				จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท ๔,๖๓๕.๕๑			
ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				จำนวนเงิน (ตัวอักษร)			
โอนเข้าบัญชี ธ.กรุงไทย เลขที่ ๕๐๔-๖-๐๑๖๔๘-๖				สี่พันหกร้อยสามสิบห้าบาทห้าสิบบเอ็ดสตางค์			
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว		ตรวจรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว	
ลายมือชื่อผู้เบิก				ลายมือชื่อผู้อนุมัติ			
(นายดำรงค์ นันยุบุตร)							
ตำแหน่ง		วันที่		ตำแหน่ง		วันที่	
สาธารณสุขอำเภอสมเด็จ		๑๗ พ.ค. ๒๕๖๔		นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน			
ใบรับเงิน							
ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวนเงิน ๔,๖๓๕.๕๑ บาท				สี่พันหกร้อยสามสิบห้าบาทห้าสิบบเอ็ดสตางค์			
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก				ส่วนกลาง ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันรับเงิน			
				ส่วนภูมิภาค ภายใน 30			
ลายมือชื่อผู้รับเงิน				วันที่			

เงินเพื่อจ่ายในราชการ							
ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงินหรือใบสำคัญคู่จ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงิน เลขที่
		เงินสดและหรือใบสำคัญคู่จ่าย	จำนวนเงิน				
		เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ					
๑							
๒							
๓							
๔							

[illegible]

(นายดำรง นันขบุตร)
สารานุกรมของอำเภอสมเด็จ