



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเงินและบัญชี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา โทร.๐๗๓-๕๓๒๐๕๖ ต่อ ๒๐๕
ที่ นธ ๐๐๓๒.๐๑๔/ ๓๑๑ วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินซื้อสื่อตุ๊กตาสอนแปรงฟัน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ตามบันทึกข้อความที่ นธ ๐๐๓๒.๐๐๑/๔๘๖ ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔ ได้รายงาน
ตรวจรับพัสดุซื้อสื่อตุ๊กตาสอนแปรงฟัน จำนวน ๒๑๓ ตัว จำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๒๖,๐๐๐ บาท (สี่แสนสองหมื่น
หกพันบาทถ้วน) ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ ด้วยเงินงบประมาณรายจ่าย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ นั้น

ในการนี้ จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินซื้อสื่อตุ๊กตาสอนแปรงฟัน จำนวน ๒๑๓ ตัว จำนวนเงิน
ทั้งสิ้น ๔๒๖,๐๐๐ บาท (สี่แสนสองหมื่นหกพันบาทถ้วน) กับ บริษัท เคที เด็นท์แอนด์ซัพพลาย จำกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินดังกล่าวข้างต้น ให้แก่ บริษัท เคที เด็นท์
แอนด์ซัพพลาย จำกัด ต่อไป

(นายชัยยันต์ จารุชัย)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

395,130.84

3781.31

422,012.15

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

- ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องแล้ว
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจันทร์มาส ปิมาแปง)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

อนุมัติ

(นายคมสัน ทองไกร)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
๐ 5 มิ.ย. ๒๕๖๔

รหัสผลิตผลหลัก	040K5
รหัสแผนกบัญชี	
รหัสกิจกรรมหลัก	P 2916
รหัสกิจกรรมย่อย	
บัญชีใบเสร็จ	
ชื่อย่อ	
เบิกครั้งนี้	42600
คงเหลือ	
ผู้รับผิดชอบงาน	๑๕/๕/๖๔

รองหวง	
หน.ส่วนราชการ	
หน.ฝ่าย	๑๕/๕/๖๔
หน.งาน	๑๕/๕/๖๔
จนท.ที่รับผิดชอบ	๑๕/๕/๖๔
พิมพ์ทาน	

040K5 : P 2916

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....นางมณีวรรณ.....มะมิง.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า.....นางรุสนานี.....กาเจ.....(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า.....นางสาวภทธีรญาณ.....กวีพันธ์กุล.....(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า.....นางกาญจนา.....มันคง.....(กรรมการผู้ตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า.....นางจุฑารัตน์.....ตฤภัทรสรณ์.....(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม
หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะ
ประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามาในนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุปฏิบัติ
หน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็น
สำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบ
บุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐


หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้างผู้เสนองาน
หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามาในนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

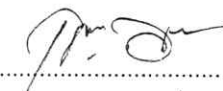
(นางมณีวรรณ มะมิง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางรุสนานี กาเจ)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางสาวภทธีรญาณ กวีพันธ์กุล)
ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม.....

(นางกาญจนา มันคง)
กรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม.....

(นางจุฑารัตน์ ตฤภัทรสรณ์)
กรรมการตรวจรับพัสดุ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๗๓๕๓ ๒๐๕๖ ต่อ ๒๐๒
ที่ นธ ๐๐๓๒.๐๐๑/๔๘๖ วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส

๑. เรื่องเดิม

ตามที่จังหวัดนราธิวาส โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ได้ทำใบสั่งซื้อสื่อตุ๊กตา
สอนแปรงฟัน จำนวน ๒๑๓ ตัว เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๒๖,๐๐๐.- บาท (สี่แสนสองหมื่นหกพันบาทถ้วน) ตามใบสั่ง
ซื้อเลขที่ ๕๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ กับ บริษัท เคที เติ้นท์แอนด์ซัพพลาย จำกัด โดยครบกำหนด
ส่งมอบภายในวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ (๓๐ วัน) ด้วยเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

บริษัท เคที เติ้นท์แอนด์ซัพพลาย จำกัด ได้ส่งมอบพัสดุเมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔
และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับในวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔ ผลปรากฏคือ ผู้ขายส่งมอบ
พัสดุ ถูกต้อง ครบถ้วน ตามใบสั่งซื้อ เห็นควรเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๔๒๖,๐๐๐.- บาท (สี่แสนสองหมื่นหกพัน
บาทถ้วน) ให้กับผู้ขาย ต่อไป

ข้อระเบียบและข้อกฎหมาย

๑. พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

๒. คำสั่งจังหวัดนราธิวาสที่ ๔๕๓๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่อง การ
มอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส ภาคผนวก ๖ การมอบอำนาจให้นายแพทย์
สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง
และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร
พัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้องของการจัดซื้อจัดจ้างทุกแหล่งเงิน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
มาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) ไม่เกินวงเงิน ๓ ล้านบาท

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้งงานการเงินดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้กับผู้ขาย
ต่อไป

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่

(นางรุสนานี กาเจ)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรมอบงานการเงินดำเนินการเบิกจ่ายเงินต่อไป

(ลงชื่อ)หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ/ดำเนินการ (นางมณีวรรณ มะมิง)

(นายวิเศษ สิรินทรโสภณ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส

30 เม.ย. 2564

๒๗ เม.ย. ๖๔	ผู้รับผิดชอบ
วิเศษ สิรินทรโสภณ	นางงาน
วิเศษ สิรินทรโสภณ	กลุ่มงาน
วิเศษ สิรินทรโสภณ	ศิริจัสสอชก
๒๗ เม.ย. ๖๔	นิติการ

๓0 เม.ย. 2564



บริษัท เคที เด็นท์แอนด์ซัพพลาย จำกัด (สำนักงานใหญ่)
KT DENT & SUPPLY CO., LTD.

898/11 ถนนประเสริฐมนูกิจ แขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม กรุงเทพฯ 10240
 898/11 Prasertmanukit Road, Klongkum, Bungkum, Bangkok 10240
 Tel : 0-2509-2818, 0-2000-4490-91 Fax : 0-2509-2819 (บัญชี : 08-1690-8365)
 E-mail : kt ds_2555@hotmail.com

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

ต้นฉบับ-ลูกค้า

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID. 0105555001770

เอกสารออกเป็นชุด
 (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

ลูกค้า/ที่อยู่ สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
 Customer/Address หมู่ 9 ต. โศภิตา
 อ. เมือง จ. นครราชสีมา
 96000
 Tel:089-8762564 คุณรุ่งทิพย์ วงศ์กนิษฐ์ TAX:
 ชื่อผู้ติดต่อ
 Contact Person

วันที่ Date	เลขที่ No. IV6403171
รหัสลูกค้า Cust. Code 6681022	เงื่อนไข Terms ราชการ
ใบสั่งซื้อเลขที่ P/O NO.	วันครบกำหนด Due Date
พนักงานขาย นางสาวเกื้อกุล เปี้ยคง Salesman	

ลำดับที่ Item No.	รายการสินค้า Product Description	จำนวน Quantity	หน่วย Unit	ราคา/หน่วย Unit Price	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Baht)
1	สื่อตุ๊กตาสอนแปรงฟัน	213	ตัว	2,000.00	426,000.00

จ่ายตรง

 (นางสาวนริศ นีระนอ)
 19.15.164
 ผิด ตก ยกเว้น E.& O.E.

หมายเหตุ ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นของผู้มีอำนาจลงนาม และผู้รับเงินของบริษัทฯ This receipt is not valid unless signed by Authorized Signature and Collector. ใบกรณีชำระเงินด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว Payment by Cheque. This receipt is not valid till the cheque has been honoured.	รวมเงิน Sub Total	398,130.80
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VAT	27,869.10
บาท Baht (สี่แสนสองหมื่นหกพันบาทถ้วน).	รวมเงินสุทธิ Grand Total	426,000.00

ชำระโดย เงินสด จำนวนเงิน.....บาท
 Paid By Cash Amount Baht

เช็ค ธนาคาร.....สาขา.....เช็คเลขที่.....
 Cheque Bank Branch Cheque No.

โอน เลขที่บัญชี.....วันที่.....จำนวนเงิน.....บาท
 Transfer Bank A/C No. Date Amount Baht

ผู้รับเงิน Collector Mnos. วันที่ Date...../...../.....

ในนาม บริษัท เคที เด็นท์แอนด์ซัพพลาย จำกัด
 For **KT DENT & SUPPLY CO., LTD.**

ผู้มีอำนาจลงนาม
 Authorized Signature



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเงินและบัญชี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส โทร.๐๗๓-๕๓๒๐๕๖ ต่อ ๒๐๕

ที่ นธ ๐๐๓๒.๐๑๔/๓๕๔

วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินซื้อเครื่องตรวจวัดความเค็มในตัวอย่างอาหาร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

ตามบันทึกข้อความที่นธ ๐๐๓๒.๐๐๑/๕๓๖ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ได้รายงานตรวจรับซื้อเครื่องตรวจวัดความเค็มในตัวอย่างอาหาร จำนวน ๑๑ เครื่อง จำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๑,๐๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ด้วยเงินงบประมาณโครงการบูรณาการการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังจังหวัดนราธิวาส ๒๕๖๔ นั้น

ในการนี้ จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินซื้อเครื่องตรวจวัดความเค็มในตัวอย่างอาหาร จำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๑,๐๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) กับ महाลัยมิตล (สำนักงานใหญ่)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินดังกล่าวข้างต้น ให้แก่ महाลัยมิตล (สำนักงานใหญ่) ต่อไป

(นายชัยยันต์ จารุชัย)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

- ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องแล้ว
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางชัชวาลย์ ปิงแปง)

นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ

อนุมัติ

(นายคมสัน ทองโคเร)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

๒๔ พค ๒๕๖๔

งาน.....	๐๔๐๕/๑ ๒๙๑๖
ได้รับจัดสรร.....	
ยอดคงค้าง.....	
เบิกครั้งนี้.....	๒๑,๐๐๐
ผู้ตรวจสอบ.....	๒๑/๕/๖๔


รองผวจ.....	
หน.ส่วนราชการ.....	
หน.ฝ่าย.....	๒๕/๕/๖๔
หน.งาน.....	๒๑/๕/๖๔
จนท.ที่รับผิดชอบ.....	๒๑/๕/๖๔
พิมพ์ทาน.....	๒๑/๕/๖๔


แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ


ข้าพเจ้า.....นางมณีวรรณ.....มะมิง.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางรุสนานี.....กาเจ.....(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางสาวนุรไอนี.....อุมดี.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม
หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะ
ประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุปฏิบัติ
หน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็น
สำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบ
บุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน
หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นางมณีวรรณ มะมิง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางรุสนานี กาเจ)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางสาวนุรไอนี อุมดี)
ผู้ตรวจรับพัสดุ

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๒
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส	
<p>ชื่อกลุ่มงาน/งาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานการเงิน)</p> <p>วัน/เดือน/ปี : ๑๑ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๔</p> <p>หัวข้อ : ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย เดือนเมษายน ๒๕๖๔ - มิถุนายน ๒๕๖๔</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <p>กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานการเงิน) แสดงหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ แนบกับชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย โดยแสดงใน ทุกไตรมาส ๆ ละ 2 ชุด (ที่ไม่ซ้ำกัน) เดือนเมษายน ๒๕๖๔ - มิถุนายน ๒๕๖๔ ดังเอกสารแนบ</p> <p>Link ภายนอก : ไม่มี</p> <p>หมายเหตุ :</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p>ภัทรภร ดำกระเด็น</p> <p>(นางสาวภัทรภร ดำกระเด็น)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ</p> <p>วันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p>พัชราภรณ์ ปิมแปง</p> <p>(นางพัชราภรณ์ ปิมแปง)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ</p> <p>วันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำขึ้นเผยแพร่ข้อมูล</p> <p>นายอารีพิน หมะหมุด</p> <p>(นายอารีพิน หมะหมุด)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์</p> <p>วันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	