

นางสาวกรรณิศา วัฒนศิริ

นางสาวกรรณิศา วัฒนศิริ

นางสาวกรรณิศา วัฒนศิริ

* วันที่ 29/07/2021 * วันที่ 29/07/2021
รหัสผู้ขาย รหัสผู้ขาย
รหัสตัวแทนผู้ขาย 2100200177

PRINT

ชื่อผู้ขาย	ส่วนราชการ/หน่วยงาน/สาขา	เลขที่ใบเสร็จที่	วันที่ส่งมอบเงิน	ธนาคาร/สาขา	ชื่อบัญชี	เลขบัญชี	จำนวนเงินรวม (บาท)	ภาษีหัก ณ ที่จ่าย (บาท)	ค่าส่ง (บาท)	จำนวนเงินสุทธิ (บาท)
บริษัท บิ๊ก บี จำกัด	000002100200177-สำนักงาน อาคารศูนย์วิจัย	PG40000900	29/07/2021	ธนาคารกรุงไทย สาขา...	The Rich Marketing by Miss Rattanapaphorn Lassusuan	3-470583943	10,000.00	100.00	0.00	9,900.00

นางสาวกรรณิศา วัฒนศิริ

นางสาวกรรณิศา วัฒนศิริ

นายแพทย์ กฤษณะพรหมสกลพาณิชย์

ป. ๗๐๐/๖๔

สัญญาเช่าที่ดิน

รายงานการขอเปิดเงินคงคลัง

ขย01 - ขอเบิกเงินงบประมาณที่ค้างชำระค้างบัญชี ๑

วันที่ 1 กรกฎาคม 2021

วันที่เอกสาร : 22.07.2021
วันที่คำนวณรายการ : 22.07.2021
สถานะ : เอกสารผ่านรายการ
การอ้างอิง : PG40000900

เลขที่เอกสาร : 2021 - 3100060437
ประเภทเอกสาร : EA - ขอยืม(Lo)
ตัวหนังสือ : 2102 - ตงน.ได้กระทรวงสาธารณสุข
หน่วยเบิกจ่าย : 000002100200177 - สำนักงานสาธารณสุข

29 ก.ค. 2564

รายการที่	บรรทัด	เดบิต/เครดิต	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	การกำหนด	หน่วยคำนวณ	จำนวนเงินที่ขอเบิก	ฐานภาษี	ภาษี	ค่ารับ	จำนวนเงินที่ขอรับ	เงินต้น	เงินฝาก	เงินของบัญชี	บัญชี	กิจการย่อย
รหัสงบประมาณ																
เอกสารสำรองเงินงบประมาณ																
1	เดบิต	900755381		เดบิตรับ มงคัง ใตย นงทาว	10,000.00	2100200177	10,000.00		100.00	.00	9,900.00					
				รายการประจำ		รายการประจำ				PG200						
2	เดบิต	210101003		รับสินค้า / ใบสำคัญ (GR/IR)	10,000.00	2100200177	10,000.00		.00	.00	10,000.00					
				รายการประจำ		รายการประจำ				210026200P2918						6200P2918000

การลงคะแนน	
เสียงเห็นด้วย	จำนวน
เห็นด้วย	6411230
ไม่เห็นด้วย	000

นางเอก

ผู้บังคับ

(นางสาวกมลทิศา สอนัดง)

ผู้ควบคุมการเงินและมีมติอนุมัติ

นางปวีณา นากบุญบุตร

(นายปวีณา นากบุญบุตร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี รักษาการด้านเงิน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

SAP R/3 เอกสารทางบัญชี

ชื่อบัญชี : 210020017710
 แผนก/ส่วน : ขบ01 - ยอดเงินคงเหลือประเภทที่ต้องจ่ายในบัญชี
 SAP R/3 Log No. : 2021 - 100000011829848
 วันที่บันทึกรายการ : 22.07.2021 - 18:48:36

เลขที่เอกสาร : 2021 - 3100080437
 ลำดับรายการ : 2102 - สมทบลดกระทบงบดุล
 หมายเลขจ่าย : 000002100200177 - สำนักงานสาขาเขตธุรกิจหัด
 สถานะเอกสาร : เอกสารผ่านรายการ

เลขที่ใบกำกับสินค้า : 2021 - 9001329190
 การอ้างอิง : P640000900
 วันที่เอกสาร : 22.07.2021
 วันที่เข้าบัญชี : 22.07.2021

บรรทัดรายการ	เดือน/ปี	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	จำนวนเงินเมื่อเปิด	ฐานภาษี	ภาษี	การกำหนด	จำนวนเงินของเงิน	เงินฝาก		เจ้าหนี้/ผู้ขาย	เจ้าหนี้/ผู้ขาย	เจ้าหนี้/ผู้ขาย	เจ้าหนี้/ผู้ขาย
									คลัง	ช.พาณิชย์				
1	เดือน	9000755281	เดบิต/เครดิต โอนบัญชี	10,000.00	10000.00	100.00		0.00	9,900.00					
2	เดือน	2100206082000000	รายการรับเงิน	10,000.00	2100200177	6411230		0.00	10,000.00					
			รับเงิน/ใบกำกับ (GR/IR)											
				2100206082000000		6411230	701641598400001	6200P2918000	210026200P2918					

เอกสารนี้เป็นเอกสารต้นฉบับที่ถูกต้องและสมบูรณ์ ไม่สามารถแก้ไขได้ หากพบข้อผิดพลาด กรุณาแจ้งฝ่ายที่เกี่ยวข้อง

แบบแผนผู้ฝากแสดงรายการภาษี

สำหรับ [] -บริษัท ห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล [] -บุคคลธรรมดาอื่น

ปีที่ 900/2564 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2564

สำนักงานสรรพากรพื้นที่ภาคหนึ่ง เชียงใหม่ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ โทร. 055-705187-9 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 09940004944

ชื่อผู้ประกอบการ และเลข | เลขทะเบียนภาษี | รายการซื้อ/จ้าง | จำนวนเงินที่ | ภาษีมูลค่า | เงินหักลดส่ง | จำนวนเงิน
ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร | มูลค่าเพิ่มและที่อยู่ | เก็บตามฎีกา | เพิ่ม | หรือรายการ | ภาษีเงินได้ | .. ต่าปรับ | .. | ขอรับ

ชื่อผู้ประสงค์	รหัสสำนักงาน	จำนวนเงิน	ภาษีมูลค่า	เงินหักลดส่ง	จำนวนเงิน
25 จ.ราชดำเนิน		10,000.00	10,000.00	100.00	9,900.00
ชอย 27					
ต.ในเมือง					
อ.เมือง จ.กพ.					
รวม		10,000.00	10,000.00	100.00	9,900.00

เลขที่รับ

(ลงชื่อ).....(นายปริญญา วัฒนกุลมนตรี)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ รักษาการสาธารณสุข
ตำแหน่ง .. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

รหัสประจำตัวประชาชน 210026200P2918

รหัสงบประมาณ 2100206082000000

แหล่งทุนเงิน 6411230

หน่วยงานย่อย / ชื่อ-สกุล / ร้าน / หจก. / บริษัท	ฎีกาที่	ค่าวัสดุ				ภาษี	รวม
สด.เมือง กพ. 5/64	โครงการ	5104010104 10,000.00				100.00	9,900.00
รวม		10,000.00				100.00	9,900.00

วันครบกำหนดส่งคืน

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ

คำขอเบิก

คำอนุมัติ

หน่วยงานย่อย สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร	ที่หน่วยงานย่อย ๗๕ / 2564	ส่วนราชการผู้เบิก	ที่ส่วนราชการผู้เบิก ๕๑๐/๖๔
อำเภอ เมือง	ปีงบประมาณ 2564	อำเภอ	วัน เดือน ปี ที่รับใบเบิก ๗ ๗ ๖๔
จังหวัด กำแพงเพชร	หมวดรายจ่าย โครงการลดปัจจัยเสี่ยงด้านยาเสพติด	จังหวัด	ที่ฎีกา ๑๐๐/๖๔
จำนวนเงินที่ขอเบิก บาท	10,000.00	จำนวนเงินที่ขอเบิก บาท	10,000.00
เงินที่ส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกทั้งสิ้น	เงินที่ส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกทั้งสิ้น
	2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา		2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา
	3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล		3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล
จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท	9,000.00	จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท	๙,๐๐๐.๐๐
ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน	โอนเข้าบัญชีเลขที่ 620-6-04066-6	จำนวนเงิน(ตัวอักษร) ๙,๐๐๐.๐๐ [เก้าพันบาทถ้วน]	
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน	โอนเข้าบัญชีเลขที่ 620-6-04066-6	ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว	ตรวจรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว
ลายมือชื่อผู้เบิก (นายสนธยา พลโคตร)		ลายมือชื่อผู้อนุมัติ	
ตำแหน่ง	สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร	กรกฎาคม 2564	ตำแหน่ง (นายปริญญา นากปทุมศรี)

ใบรับเงิน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี รักษาการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน	9,000.00 บาท	[เก้าพันบาทถ้วน]	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก	ส่วนกลาง	ภายใน	15 วัน
	ส่วนภูมิภาค	ภายใน	30 วัน
ลายมือชื่อผู้รับเงิน โอนเข้าบัญชีเลขที่ 620-6-04066-6			วันที่

รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงิน หรือใบสำคัญคู่จ่าย	ลายมือชื่อผู้รับเงิน หรือใบสำคัญคู่จ่าย	ใบรับเงินเลขที่
		เงินสดและ/หรือ ใบสำคัญคู่จ่าย	จำนวนเงิน				
		เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ					
1		ใบสำคัญคู่จ่าย					
2							
3							
4							
5							

5401/3 รศก 4

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
ด้วย สสอ. ใ้เอง
ส่งหลักฐานการเบิกงบประมาณโครงการ ยาเสพติด งวด 2
กิจกรรม รักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด

รหัสบัญชี/รหัสกิจกรรม 210026200P2916
เป็นเงิน 10000 บาท

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ได้ตรวจสอบรายละเอียดหลักฐานแล้ว
สมควรดำเนินการต่อไป

[Signature]

นาง ส. สุภัลยา ๖๖สงขลา
19 ก.ค. ๖4

[Signature]
นางมสุดี แก้วทิพย์
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
สุขภาพจิตและยาเสพติด

กลุ่มงาน คมส. ดำเนินพร ๗๖๖ ๑๐๗
โทรสาร ที่ ๙๐ โทรชน ๙๙๙๘๘๘ โทรสาร ๑๖๐๐๖๖
พื้นที่ ๑๖๖๖ ๑๖๖

[Signature]
(นางสาวดวงใจ วิจารณ์ปัญญา)
เภสัชกรชำนาญการ

[Signature]
(นายบุรี คำเพ็ญ)

19 ก.ค. 2564

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

งานการเงินและบัญชี
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
ด้วย สสอ. ใ้เอง
ส่งหลักฐาน *[Signature]*
จำนวน 10,000.- บาท
จากเงิน P2918
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

[Signature]
(นางสาวปัทมา แซ่ตั้ง)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

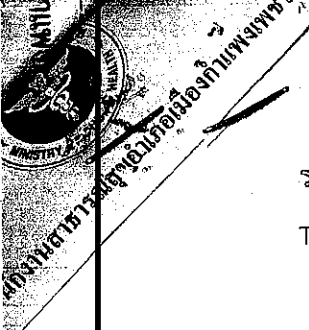
[Signature]
(นางพรพรรณ ระฆัง)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ
แทนในตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมิตติ

[Signature]

(นายปริญญา นากปทุมพร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔



ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 15 กรกฎาคม 2564
สมจิตร เกษสุวรรณ - เจ้าหน้าที่พัสดุ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	64077260384
ชื่อโครงการ	ซื้อวัสดุการแพทย์ (สสอ.เมืองฯ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00006600062000000
ชื่อหน่วยงาน	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	1629900169444
ชื่อผู้เสนอราคา	เดอะริชมาเก็ตติ้ง
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อจ้าง	11/2564
วันที่ทำสัญญา	12/07/2564 ระบุว่าเป็นมีพุทธศักราชในรูปแบบ(วาดตปปปป)
จำนวนเงิน	10,000.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	640714228429

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์ ดูรายละเอียดสัญญา นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์ กลับสู่หน้าหลัก

ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร

วันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔

ตามคำสั่งจังหวัดกำแพงเพชร ที่ ๓๒๓.๘๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ได้แต่งตั้ง
กรรมการตรวจรับพัสดุ [/] ชื่อ วัสดุการแพทย์ ตามโครงการฯ จาก ร้านเดอะริชมาเก็ตติ้ง ผู้ขาย ตามใบ
บันทึกข้อความ / ใบสั่งซื้อ / ใบสั่งจ้าง เลขที่ ๑๑ / ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ได้แต่งตั้ง
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ (/) ชื่อ วัสดุการแพทย์ ตามโครงการฯ นั้น

บัดนี้ ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ได้จัดส่ง/ทำงาน ชื่อ วัสดุการแพทย์ ตามโครงการฯ ตามหนังสือส่งมอบของ
ผู้ขาย/รับจ้าง เลขที่...๓๔...เล่มที่...๔.....ตามใบส่งของ / ใบส่งมอบงาน ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔
รับงาน เมื่อวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ และปรากฏว่างานเสร็จเรียบร้อยถูกต้องตามบันทึก / ใบสั่งซื้อ /
ใบสั่งจ้าง /ทุกประการ เมื่อวันที่.....-..... โดยส่งมอบเกินกำหนด จำนวน.....-.....วัน คิดค่าปรับใน
อัตรา.....-.....รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท จึงออกหนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้ วันที่.....ผู้ขาย/
ผู้รับจ้าง ควรได้รับเงินเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐ บาท (-หนึ่งหมื่นบาทถ้วน-) ตามบันทึก / ใบสั่งซื้อ/
ใบสั่งจ้าง ชำรงต้น

จึงขอเสนอรายงานต่อ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร เพื่อโปรดทราบ แห่งระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

(ลงชื่อ) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานกรรมการ
(นางวันเพ็ญ พลจันทร์)

(ลงชื่อ) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กรรมการ
(นางสาวกัญฉนา โมงขุนทด)

(ลงชื่อ) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กรรมการ
(นางสาวรุ่งนภา ย่านวล)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ รายงานว่า ได้ตรวจรับ
งาน แล้ว ครบถ้วน ถูกต้อง ตาม () ใบสั่งซื้อ () บันทึก
ข้อความ จึงเห็นสมควรให้งานการเงิน เบิกจ่ายเงิน
จำนวน ๑๐,๐๐๐.- บาท ให้แก่ผู้ขาย ต่อไป

ความเห็นผู้มีอำนาจสั่งการ

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่
(นายสมจิตร เกษสุวรรณ)

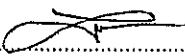
ลงชื่อ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายชินชัย พันธุ์ศรี)

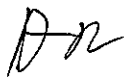
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ


ข้าพเจ้า.....นายขันชัย พันธุ์ศรี.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นายสมจิตร เกษสุวรรณ.....(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางวันเพ็ญ พลจันทร์.....(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า.....นางสาวกัญฉนา โมงขุนทด.....(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า.....นางสาวรุ่งนภา ย่านวล.....(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

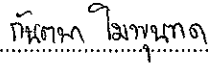
ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสีย ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงาปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙

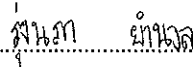
หากปรากฏว่า เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นายขันชัย พันธุ์ศรี)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นายสมจิตร เกษสุวรรณ)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางวันเพ็ญ พลจันทร์)
ประธานกรรมการตรวจการซื้อ

ลงนาม.....
(นางสาวกัญฉนา โมงขุนทด)
กรรมการตรวจการซื้อ

ลงนาม.....
(นางสาวรุ่งนภา ย่านวล)
กรรมการตรวจการซื้อ



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย เดอะริชมาเก็ตติ้ง
ที่อยู่ เลขที่ ๒๕ ซอยซอย๒๗ ถนนราชดำเนิน
ตำบลในเมือง อำเภอเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร ๖๒๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๘๑๗๒๗๘๘๘๗
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๖๒๙๙๐๐๑๖๙๔๔๔
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๓๔๗๐๕๘๓๙๔๓
ชื่อบัญชี นางสาวรัตนภาพร ไส้สุวรรณ
ธนาคาร ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขาซากังราว

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๑/๒๕๖๔
วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร
ที่อยู่ - ตำบลในเมือง อำเภอเมืองกำแพงเพชร จังหวัด
กำแพงเพชร
โทรศัพท์ ๐๘๖๔๔๑๓๒๑๒

ตามที่ เดอะริชมาเก็ตติ้ง ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตาม
รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ขออนุมัติซื้อวัสดุการแพทย์ 2 รายการ	๑	ชุด	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	
(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร -
- ระยะเวลาประกัน ๗ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ

1. การติดต่อการแสดตบปีให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๗๗๒๖๐๓๘๔ ชื่อวัสดุการแพทย์ (สสอ.เมืองฯ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายสนธยา พลโคตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร

วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวรัตนภาพร โสสุวรรณ)

เจ้าของกิจการ

วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๗๗๒๖๐๓๘๔

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๗๓๔๒๒๘๔๒๘



ประกาศจังหวัดกำแพงเพชร

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ (สสอ.เมืองฯ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ (สสอ.เมืองฯ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ขออนุมัติซื้อวัสดุการแพทย์ ๒ รายการ จำนวน ๑ ชุด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ เตอะริชมาเก็ตติ้ง (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

สนธยา พลโคตร

(นายสนธยา พลโคตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร

ที่ กพอ๑๓๒/๓๒๕.๑

วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ (สสอ.เมืองฯ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ขออนุมัติซื้อวัสดุการแพทย์ ๒ รายการ จำนวน ๑ ชุด	เดอะริชมาเก็ตติ้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
รวม			๑๐,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งหมด

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชรพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นายพันชัย พันธุ์ศรี)

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

สมจิตร เกษสุวรรณ

(นายสมจิตร เกษสุวรรณ)

เจ้าหน้าที่

(นายสนธยา พลโคตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร



เดอะริช มาเก็ตติ้ง

25 ถนนราชดำเนิน 1 ซอย 27 ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร 62000 โทร 081-2337779

วันที่ กรกฎาคม พ.ศ. 2564

เรื่อง ขอเสนอราคา

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร

ข้าพเจ้า น.ส.รัตนภาพร ไส้สุวรรณ ผู้จัดการร้าน เดอะริช มาเก็ตติ้ง เลขที่ 25 ถนนราชดำเนิน 1 ซอย 27 ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร 62000 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1629900169444 ขอเสนอสินค้าดังนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วย นับ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ราคารวม (บาท)
๑	ชุดทดสอบสารเสพติด ยาบ้า	120 test	35	4,200
2	ชุดทดสอบสารเสพติด กัญชา	145 test	40	5,800
			หนึ่งหมื่นบาทถ้วน	10,000

- 1) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีอากรอื่นและค่าใช้จ่ายทั้งปวงแล้ว
 - 2) ราคาที่เสนอ ยื่นราคา 60 วัน นับแต่วันที่ระบุในใบเสนอราคา
 - 3) กำหนดส่งมอบภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับใบสั่งซื้อ
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

รัตนภาพร ไส้สุวรรณ
(น.ส.รัตนภาพร ไส้สุวรรณ)
ผู้เสนอราคา

ทะเบียนเลขที่ 1629900169444
คำขอที่ 6200260000081

แบบ ทค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว รัตนภาพร โสสุวรรณ

ใจจดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 27 เมษายน พ.ศ. 2560

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

เคอะวิซ มาเก็ดคิง

เขียนเป็นอักษรโรมัน

รัตนภาพร โสสุวรรณ

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายสินค้าทางเภสัชภัณฑ์และการแพทย์ และงานควบคุมป้องกันโรค

จำหน่ายเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงานและวัสดุครุภัณฑ์ทุกชนิด

จำหน่ายเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิด ดำเนินการทำความสะอาดแอร์

จำหน่ายพืช และงานประสาสมัครอื่น ๆ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

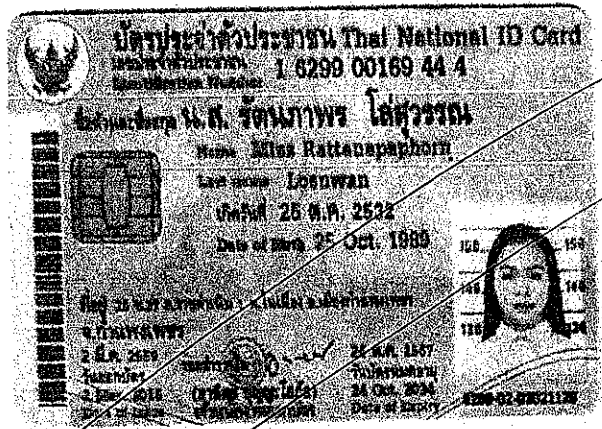
เลขที่ 25 หมู่ที่ 11 ต.รอก/ชอย 27 ถนน ราชดำเนิน 1

ตำบลบางขวาง ในเมือง อำเภอ/เขต เมืองกำแพงเพชร จังหวัด กำแพงเพชร

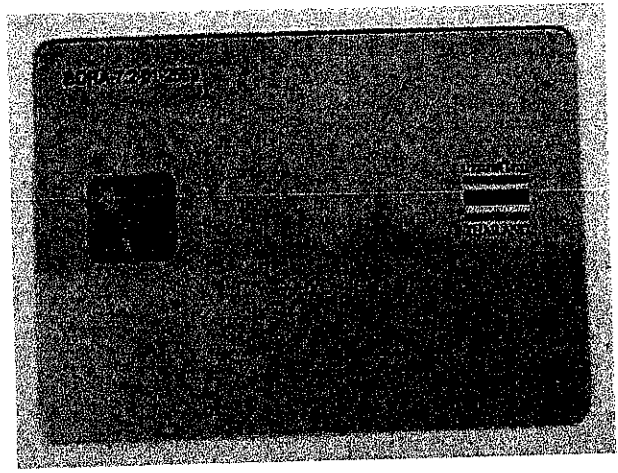


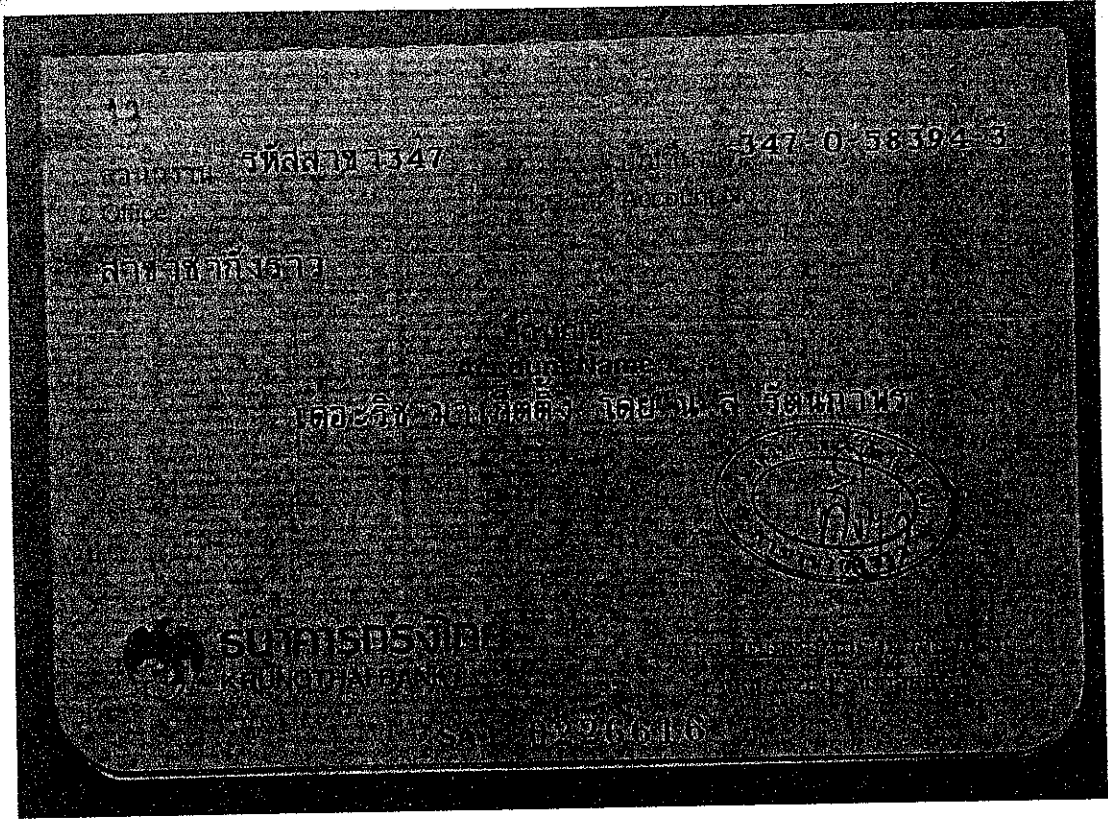
ออกให้ ณ วันที่ 27 เมษายน พ.ศ. 2560





รต.รต.รต. โลหิวัตน์



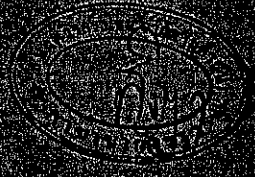


เลขที่ ๓๔๗

๓๔๗-๐-๕๘๓๙๔-๓

สหประชาชาติ

เพื่อสันติภาพและความยุติธรรม



SUHASED
KUNYU

๒๐๐๖



คำสั่ง จังหวัดกำแพงเพชร

ที่ ๓๒๓.๘๘/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุการแพทย์ (สสอ.เมืองฯ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดกำแพงเพชร มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุการแพทย์ (สสอ.เมืองฯ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุการแพทย์ (สสอ.เมืองฯ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางวันเพ็ญ พลพันธ์

ประธานกรรมการฯ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒. นางสาวกันตนา โมงขุนทด

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๓. นางสาวรุ่งนภา ยำนวล

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

สนธยา พลโคตร

(นายสนธยา พลโคตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร

ที่ กพ๐๑๓๒/๓๒๕

วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชรมีความประสงค์ จะซื้อวัสดุการแพทย์ (สสอ.เมืองฯ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในโครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ ด้านยาเสพติด

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดของพัสดุ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายนี้ และขอแต่งตั้ง นายสมจิตร เกษสุวรรณ เจ้าหน้าที่ รับผิดชอบในการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์ การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 21 วรรคหนึ่ง

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

สมจิตร เกษสุวรรณ

(นายสมจิตร เกษสุวรรณ)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นของ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ตรวจสอบรายการขอ ซื้อ () จ้าง นี้แล้ว
 ถูกต้อง เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายขันชัย พันธุ์ศรี)

ความเห็นผู้มีอำนาจสั่งการ
 อนุมัติ () ไม่อนุมัติ


(นายสนธยา พลโคตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร

รายละเอียดตามบัญชีแนบท้ายรายงานขอ (/) ชื่อ () จ้าง ตามข้อ ๒.

ลำดับ ที่	รายการ (รายละเอียดที่สุดที่ต้องการ)	หน่วย นับ	จำนวน ที่ ต้องการ	ราคาซื้อ/จ้าง (ต่อหน่วย)			วงเงินที่ จะซื้อ/ จ้าง
				ราคา มาตรฐาน/ ราคากลาง	ราคาครั้ง หลังสุด	ราคา ปัจจุบัน	
๑	ขออนุมัติซื้อวัสดุการแพทย์ ๒ รายการ	Test	๑๒๐	๓๕		๓๕	๔,๒๐๐
๒	ชุดทดสอบสารเสพติด ยาบ้า	Test	๑๔๕	๔๐		๔๐	๕,๘๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (-หนึ่งหมื่นบาทถ้วน-)							๑๐,๐๐๐

บัดนี้ ข้าพเจ้าฯ ได้ดำเนินการร่างขอบเขตของงานและกำหนดราคากลาง ขออนุมัติซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐ บาท (-หนึ่งหมื่นบาทถ้วน-) เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดแนบมาพร้อมกับ กำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วยเกณฑ์ราคา


 (นายสมจิตร เกษสุวรรณ)
 เจ้าหน้าที่

แบบรายงานความต้องการใช้พัสดุ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร ประสงค์จะขอซื้อ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	รายการจ้าง ครั้งก่อน	ราคา ประมาณ	หมายเหตุ
	(/) ขออนุมัติซื้อวัสดุการแพทย์ ๒ รายการ				
	๑. ชุดทดสอบสารเสพติด ยาบ้า	๑๒๐ Test	๓๕	๔,๒๐๐	-
	๒. ชุดทดสอบสารเสพติด กัญชา	๑๔๕ Test	๕๐	๕,๘๐๐	-

โดยเบิกเงิน บำรุง เงินนอกงบประมาณ เงินงบประมาณ

แผนงาน/งาน.....เลขที่ระบบ GFMIS.....

เหตุผลในการใช้...เพื่อใช้ในโครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ ด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ.....

กำหนดใช้วันที่.....

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ตรวจการจ้าง ประกอบด้วย

๑.นางวันเพ็ญ พลจันทร์

๒.นางสาวกัญตนา โมงขุนทด

๓.นางสาวรุ่งนภา ยำนวล

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

กัญตนา โมงขุนทด

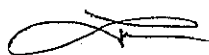
(นางสาวกัญตนา โมงขุนทด)

นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ



(นายสมจิตร เกษสุวรรณ)

เจ้าหน้าที่



(นายชันชัย พันธุ์ศรี)

หัวหน้างานพัสดุ

ความเห็นผู้มีอำนาจสั่งการ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ



(นายสนธยา พลโคตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
โทร ๐ ๕๕๗๐ ๕๑๘๖ , ๑๘๘ ต่อ ๑๔๗ , ๑๗๑ โทรสาร ๐ ๕๕๗๐ ๕๖๐๐

ที่ กพ ๐๐๗๒.๑๒ / ๑ ๑๐๕๖ วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งจัดสรรงบประมาณโครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ ด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ
จังหวัดกำแพงเพชร วงคที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง


ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้อนุมัติจัดสรรงบประมาณรายจ่ายปี พ.ศ.๒๕๖๔ แผนงานบูรณาการป้องกัน ควบคุมและบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ ด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๐๘๒๐๐๐๐๐๐) วงคที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ซึ่งเป็นรูป ที่ได้รับการจัดสรรค่านักกิจกรรมให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๐๖๐๐ P๒๕๖๔) และกิจกรรมติดตามดูแลช่วยเหลือ ผู้ผ่านการบำบัดรักษาเสพติด (๒๑๐๐๒๐๖๐๐ P๒๕๖๔)


ทั้งนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร ได้จัดสรรงบประมาณดังกล่าว ให้กับ โรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ตามรายละเอียดที่แนบมาด้วย พร้อมขอให้หน่วยงานที่ ได้รับการจัดสรรงบประมาณ เร่งดำเนินการเบิกจ่ายให้ถูกต้องตามผลผลิต / กิจกรรม/แหล่งของเงินและข้อสั่งการ กระทรวงสาธารณสุขโดยเคร่งครัด สามารถใช้งบประมาณ สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในพื้นที่ตามที่ได้รับจัดสรรตาม แนวทางการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ และให้เบิกจ่ายงบประมาณทั้งหมด ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ พร้อมทั้งให้โรงพยาบาลทุกแห่งเร่งรัดการส่งบันทึกผลงาน บำบัดรักษาเสพติดที่ระบบข้อมูลการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ(บสค.)ให้เป็นปัจจุบัน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และดำเนินการต่อไป

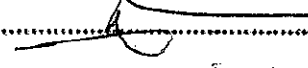
เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร

- เพื่อโปรดทราบ
 - เพื่อโปรดพิจารณา **บันทึก** **คอรอตั้ง**
- ศิริสุวิเศษ งามจันทร์**
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร


(นายปริญญา นาคปัญญบุตร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร


(นางสาวรัชฎาภรณ์ ยาทอม)
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

- ชอบ
- ทราบ
- เฝ้าระวังเรื่องร้อง
- สอบสวน
- ขอบพบ
- ลงบันทึก
- ดำเนินการ
- ประสาน


(นายสนธิยา พลโคตร)
สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร

พลรรถงบประมาณรายจ่ายปี พ.ศ.2564 แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด
 โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ (2100206082000000)
 งวดที่ 2 และงวดที่ 1 (เพิ่มเติม)

หน่วยงาน	งบประมาณจัดสรร งวดที่ 2 (739,000 บาท)	งบประมาณจัดสรร งวดที่ 1 เพิ่มเติม (120,500 บาท)	รวม งบประมาณ จัดสรร(บาท)
	กิจกรรมให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพ ผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (210026200P2918)		
รพ.กำแพงเพชร	150,000	10,000	160,000
รพ.ทุ่งโพธิ์ทะเล	20,500	10,500	31,000
รพ.ไทรงาม	67,500	10,000	77,500
รพ.คลองลาน	25,500	10,000	35,500
รพ.ชาณุวรลักษบุรี	42,000	10,000	52,000
รพ.คลองขลุง	72,000	10,000	82,000
รพ.พรานกระต่าย	52,500	10,000	62,500
รพ.ลานกระบือ	64,500	10,000	74,500
รพ.ทรายทองวัฒนา	76,500	10,000	86,500
รพ.ปางศิลาทอง	42,000	10,000	52,000
รพ.บึงสามัคคี	54,000	10,000	64,000
รพ.โกสัมพีนคร	72,000	10,000	82,000
รวม	739,000	120,500	859,500

จัดสรรงบประมาณรายจ่ายปี พ.ศ.2564 แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด
โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ (2100206082000000) งวดที่ 2

หน่วยงาน	งบประมาณจัดสรร งวดที่ 2 (บาท)		รวม งบประมาณ จัดสรร(บาท)
	กิจกรรมให้บริการรักษาพยาบาล และฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดใน พื้นที่ (210026200P2918)	กิจกรรมติดตามดูแลช่วยเหลือ ผู้ผ่านการบำบัดรักษาเสพติด (210026200P2919)	
อำเภอกำแพงเพชร	10,000	5,000	15,000
อำเภอไทรยางม	10,000	5,000	15,000
อำเภอคลองลาน	10,000	5,000	15,000
อำเภอขามเฒ่า	10,000	5,000	15,000
อำเภอคลองขลุง	10,000	5,000	15,000
อำเภอพรานกระต่าย	10,000	5,000	15,000
อำเภอลานกระบือ	14,000	1,000	15,000
อำเภอทรายทองวัฒนา	10,000	5,000	15,000
อำเภอปางศิลาทอง	10,000	5,000	15,000
อำเภอบึงสามัคคี	10,000	5,000	15,000
อำเภอโกสัมพีนคร	10,000	5,000	15,000
รวม	114,000	51,000	165,000

แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด
งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑. แผนงาน : การป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด
๒. โครงการ : โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ
วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ผู้เสพยาเสพติดได้รับการบำบัด รักษาฟื้นฟูสภาพและลดอันตรายจากยาเสพติด
สามารถกลับไปใช้ชีวิตในสังคมได้ตามปกติ โดยมีกลไกติดตามการช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษาอย่าง
เป็นระบบ

๓. ตัวชี้วัด
ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละ ๓๑ ของผู้ผ่านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้ติดยาเสพติดได้รับการติดตาม
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละ ๕.๕ ของผู้ช่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่าง
มีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)
๔. หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรร : หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๕. แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณ

๕.๑ กิจกรรม : ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ติดยาเสพติดในพื้นที่

๕.๑.๑ ค่าใช้จ่ายในการคัดกรองเบื้องต้น เป็นค่าวัสดุเวชภัณฑ์ยาและที่มีโซยา ค่าตอบแทน
ใช้สอย ในการตรวจวินิจฉัยทางสารเสพติดในปัสสาวะ

๕.๑.๒ ค่าใช้จ่ายในการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด เป็นค่าตอบแทนใช้สอย เวชภัณฑ์ย
และที่มีโซยา และวัสดุ ในการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด โดยรวมทั้ง ผู้ติดยาเสพติดระบบสมัครใจ
และผู้ติดยาระบบบังคับบำบัดแบบไม่ควบคุมตัว

๕.๑.๓ ค่าใช้จ่ายในการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด เป็นค่าวัสดุทางการแพทย์ ค่าวัสดุ
เวชภัณฑ์ยาและที่มีโซยา ค่าตอบแทน ใช้สอย ในการดูแลผู้เสพยาเสพติด ตามมาตราการลดอันตราย
จากยาเสพติด โดยชุดบริการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดด้านสุขภาพ ได้แก่

๑) การให้ความรู้เพื่อสร้างความเข้าใจ, ความตระหนัก และการประเมินความเสี่ยง
ของตนเอง รวมถึงการฝึกทักษะการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วัณโรค และไวรัส
ตับอักเสบบีและซี

๒) การให้คำปรึกษา และตรวจการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ (VCT) และส่งต่อเข้ารับบริการ
ดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัส

๓) การให้คำปรึกษา ตรวจสอบ และส่งต่อเข้ารับบริการดูแลรักษาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี

๔) การสนับสนุนให้ใช้เข็ม และอุปกรณ์ฉีดที่สะอาด

๕) การสนับสนุนให้ใช้ถุงยางอนามัย อย่างถูกวิธี

๖) การตรวจ และรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๗) การป้องกัน วัณโรค และรักษาวัณโรค

๘) การให้บริการรักษาจิตเวช

๕.๑.๔ ค่าใช้จ่ายในพัฒนาระบบบริหารจัดการ เป็นค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ
เพื่อการพัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการบำบัด รักษาฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด

๕.๑.๕ ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาบุคลากร เป็นค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ เพื่อพัฒนา
สมรรถนะบุคลากรด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

๕.๒ กิจกรรม : ติดตามดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติด

๕.๒.๑ ค่าใช้จ่ายในการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู เป็นค่าตอบแทน
ให้สหายและคำปรึกษาในการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดในระบบ
สมัครใจ

ทั้งนี้ในการเบิกจ่ายงบประมาณ ตามแผนการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด
ให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการที่เกี่ยวข้อง

หมายเหตุ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ส่งตัวแทนงานเฝ้าระวังให้การรายงานผลงานบำบัดรักษา
ยาเสพติด (<http://anfidm.suwanphong.go.th>) ให้เป็นปัจจุบัน และการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ให้เป็นไปตาม
มาตรฐานเดิมประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณ หากมีข้อซักถาม สามารถติดต่อได้ที่ ๐๒-๕๑๐๘๗๘๘
กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เลขที่เอกสารบัญชี 6100293018 2021

เลขที่ใบรับเงินสด 8001005147 2021

ข้อมูลทั่วไป รายการบัญชี

รหัสหน่วยงาน	2102	วันที่เอกสาร	15 กรกฎาคม 2564
รหัสหน่วยเบิกจ่าย	สนง.ปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2100200177	วันที่ผ่านรายการ	19 กรกฎาคม 2564
รหัสพื้นที่	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 6200	งวด	10
ประเภทเอกสาร	ค่าตอบแทน WE - การรับสินค้า	การอ้างอิง	6407D1349896
เลขที่ใบสั่งซื้อระบบ GFMS	7016413984		

ลำดับ	ลำดับบัญชี	รหัสบัญชีประเภท	รหัสศูนย์ต้นทุน	รหัสแหล่งของเงิน	รหัสงบประมาณ	รหัสกิจกรรมหลัก	รหัสกิจกรรมย่อย	จำนวนเงิน
1	ค่าวัสดุ	5104010104	2100200177	6411230	21002	210026200P2918	6200P2918000	10,000.00
2	รับสินค้า / ใบสำคัญ (GR/IR)	2101010103	2100200177	6411230	21002	210026200P2918		-10,000.00

พิมพ์เอกสารบัญชี

คำอธิบาย: คลิกเพื่อแสดงรายการบัญชี

เลขที่เอกสารบัญชี 6100293018 2021

เลขที่ใบรับเงินสด 8001005147 2021

ข้อมูลทั่วไป รายการบัญชี

รหัสหน่วยงาน	2102	วันที่เอกสาร	15 กรกฎาคม 2564
รหัสหน่วยเบิกจ่าย	สนง.ปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2100200177	วันที่ผ่านรายการ	19 กรกฎาคม 2564
รหัสพื้นที่	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 6200	งวด	10
ประเภทเอกสาร	กำหนดเพשר WE - การรับสินค้า	การอ้างอิง	6407D1349896
เลขที่ใบสั่งซื้อระบบ GFMIS	7016413984		

เลือก/ลำดับ	ชื่อบัญชี	รหัสบัญชีแยกประเภท	รหัสศูนย์ต้นทุน	รหัสแหล่งของเงิน	รหัสงบประมาณ	รหัสกิจกรรมหลัก	รหัสกิจกรรมย่อย	จำนวนเงิน
<input type="checkbox"/> 1	คำวัสดุ	5104010104	2100200177	6411230	21002	210026200P2918	6200P2918000	10,000.00
<input type="checkbox"/> 2	รับสินค้า / ใบสำคัญ (GR/IR)	2101010103	2100200177	6411230	21002	210026200P2918		-10,000.00

คำอธิบาย: คลิกเพื่อดูแสดงรายการบัญชี

พิมพ์เอกสารบัญชี

SAP R/3 ใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า

ฟิลด์ : 210020017710
 หมายเลข : M01 - สั่งซื้อ/จ้าง/เช่า
 SAP R/3 Log No. : 2021 - 100000011568070
 วันที่เปิดรายการ : 19.07.2021 - 14:36:26

เลขที่ใบสั่งซื้อ : 7016413984
 อ้างอิงเลขที่ใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า หรือสัญญาเลขที่ : 11/2564

วันที่เอกสาร : 12.07.20
 ระยะเวลาจัดส่งจ้าง : 19

ส่วนราชการ : 2102 - สนง.ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 กลุ่มการจัดซื้อ : P62 - ทั่วไปแพทย์
 หน่วยงานจ่าย : 000002100200177 - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 ผู้ขาย : 9000755281 - เจริญ มาดีตั้ง โฉม นางสาวรัตนาพร โฉ

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร : 3470583943

รายการ	วันที่ส่งมอบ	แหล่งเงิน	คุณสมบัติ	กิจกรรมหลัก	รหัสงบประมาณ	รายการผู้จำหน่าย ประเภท	รหัสบัญชี แยกประเภท	รหัส GPSC	รหัส GPSC	สถานะ	จำนวน ที่สั่งซื้อ	หน่วย	ราคาต่อ หน่วย (ไม่ รวม VAT)	มูลค่ารวม
1	11.08.2021	6411230	2100200177	210026200P2918	2100206082000000	5104010104	5104010104	41116104	GPSC	สถานะ สั่งซื้อ พร้อม จัดส่ง	1.00	ST	10,000.00	10,000.00

รวมเป็นเงิน 10
 ภาษีมูลค่าเพิ่ม
 รวมสุทธิ 10
 จ่ายล่วงหน้า

หมายเลข : 12-07-2564



ระบบสารสนเทศสำนักงานอิเล็กทรอนิกส์
GOVERNMENT FISCAL MANAGEMENT INFORMATION SYSTEM

รหัสผู้ใช้: 210020017710

เข้าสู่ระบบเมื่อ: 14:27:35

ออกจากระบบ | ข้อมูลผู้ใช้ | แก้ไขรหัสผ่าน

ระบบจัดซื้อจัดจ้าง

บร01 » รับพัสดุ

บส01 » สิ่งซื้อ/จ้าง/เช่า

บส04 » สิ่งซื้อ/จ้าง/เช่า
ประเภทการส่งมอบเป็นแบบ

พข01 » ข้อมูลหลักผู้ขาย

สภ01 » สัญญา

สล01 » สลาย PO สร้างเอกสาร
สำรับเงิน PF

เมนูถัดไป | กลับหน้าหลัก

ข้อมูล: - - - - -
ตำแหน่ง: - - - - -

สังกัด: สำนักงานสารบรรณ สุขจังหวัด สบง.ปลัดกระทรวง
สาธารณสุข

สร้าง | คืน

ข้อมูลหลักผู้ขาย (พข. 01)

สร้างข้อมูลหลักผู้ขาย

รหัสหน่วยงาน	2102	รหัสหน่วยเบิกจ่าย	2100200177
รหัสประจำตัวผู้เสียภาษี	1629900169444	รหัสผู้ขายในระบบ GFMS	9000755281
สถานะการอนุมัติ	รอการอนุมัติ	สถานะการยืนยัน	รอการยืนยัน
ข้อมูลทั่วไป	ข้อมูลทางธนาคารของผู้ขาย	หน่วยงานค้าปลีกหลักผู้ขาย เลขหมาย 66707 50170946607	
รายละเอียดเอกสาร	สำเนาบัญชีรายชื่อ	รหัสธนาคาร	0060347
ลำดับที่ 0001	ธนาคารกรุงไทย จำกัด	รหัสธนาคาร	0060347
ชื่อบริษัท	3470583943	ชื่อสาขาของธนาคาร	ซากังราว
หมายเลขบัญชีธนาคาร	The Rich Marketing by Miss Rattanapaphorn Losuwan		
ชื่อเจ้าของบัญชี (ภาษาอังกฤษ)	The Rich Marketing by Miss Rattanapaphorn Losuwan		

เลือก ลำดับที่	รหัสธนาคาร	ชื่อธนาคาร	ชื่อสาขา	หมายเลขบัญชี	ชื่อเจ้าของบัญชี	สถานะของบัญชี
0001	0060347	ธนาคารกรุงไทย จำกัด	ซากังราว	3470583943	The Rich Marketing by Miss Rattanapaphorn Losuwan	

สร้างเอกสารใหม่ Sapp Log

<< คืนหน้า