



สสส

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง

โครงการตรวจคัดกรองและปรับเปลี่ยน
พฤติกรรมการใช้สารเคมีอันตรายเกษตรกร

ปีงบประมาณ 2565

งบสนับสนุน 13,300 บาท

ผู้รับผิดชอบ: รพ.บ้านเขว้า

5009



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว
รับที่..... 2224
วันที่..... เดือน 4 ปี.ย. 2565 พ.ศ.....
เวลา..... 15.57 น.

ชย.๐๐๓๓.๓๐๙ / ๑๙๐๐๙

โรงพยาบาลบ้านเขว้า
อ.บ้านเขว้า จ.ชัยภูมิ ๓๖๑๗๐

๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรายงานการจัดทำโครงการกองทุนตำบล

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง

เอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ รายงานการจัดทำโครงการกองทุนตำบล จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ โรงพยาบาลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ ได้รับอนุมัติการจัดทำโครงการ โดยใช้งบประมาณกองทุนตำบล ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ นั้น

บัดนี้ ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว ขอรายงานการจัดทำโครงการกองทุนตำบล ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

นางสาวดวงใจ จิตรจันทิก

(Signature)

(Signature)

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง

- เพื่อทราบ
- เพื่อปฏิบัติ
- เพื่อดำเนินการ
- รายงานภายในวันที่.....

(นายวัชรพงษ์ กระปี่ศรี) (นางสาวนทกร สัญญาภิรักษ์กรม/
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล รักษาการในตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า

นางสาวดวงใจ จิตรจันทิก
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง

(Signature)
นางสาวเยาวภา อาสายุทธ
หัวหน้าสำนักปลัด

14/9/65

งานแผนงานและระบดวิทยา

โทร. ๐ ๔๔ ๘๙๑๑๒๔ ต่อ ๑๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๘๙ ๑๐๒๒

(Signature)

(นางสาวดวงใจ จิตรจันทิก)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการฯ และ ๖๖๖/๖๖๖/๖๖๖/๖๖๖/๖๖๖/๖๖๖
๖๖๖ คท. ๖๖๖/๖๖๖ ค. ๖๖๖/๖๖๖ ๖.๖๖๖ จ. ๖๖๖

ดำเนินการแล้ว ยังไม่ได้ดำเนินการ จะดำเนินการวันที่ ๖/๖/๖๖๖
 ไม่ดำเนินการ ขอสงวนเงินคืน เต็มจำนวน

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๖๖๖/๖๖๖ ๖๖๖ คท.
- ๖๖๖/๖๖๖ ๖๖๖ คท.
- ๖๖๖/๖๖๖ ๖๖๖ คท.

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์:

บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๖๖๖ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖๖๖๖๖ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖๖๖๖๖ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๖๖
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค


ผู้รายงาน

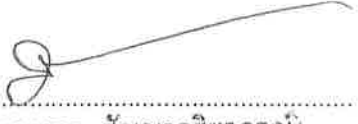
ลงชื่อ 
 (.....*จันทพร อร*.....)
 ตำแหน่ง *อ.ร.อ. อ.ท.*
 วันที่-เดือน-พ.ศ. *1๗+๕๖๕*


เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลโนนแดง

- เพื่อโปรดทราบ
- ผู้เสนอขอรับงบประมาณจากกองทุนฯ ได้รายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
- ตรวจสอบถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

เจ้าหน้าที่ อ.พท. /คณะทำงานฝ่ายแผนงาน

ลงชื่อ 
 (.....*(นางไพรวลัย พันธุ์เกิด)*.....)
 ตำแหน่ง *นักวิชาการสาธารณสุข*

ลงชื่อ 
 (.....*(นางสาวนทกร ศัญญาอริษาภรณ์)*.....)
 ตำแหน่ง *ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง*

ลงชื่อ 
 (.....*(นางสาวดวงใจ จิตรจันทิก)*.....)
 ตำแหน่ง *นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง*



ชย ๐๐๓๓.๓๐๙ / ๖๑๐๐๒

โรงพยาบาลบ้านเขว้า
ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า
จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๑๗๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรม

เรียน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เขตตำบลโนนแดง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่โรงพยาบาลบ้านเขว้า ได้จัดทำโครงการตรวจคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้สารเคมีอันตรายเกษตรกร ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง นั้น

บัดนี้โรงพยาบาลบ้านเขว้า จึงขอเชิญท่านเข้าอบรมในวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ กำหนดการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวัชรพงษ์ กระปี่ศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า

งานแผนงานและระบาดวิทยา

โทร. ๐๔๔-๘๘๑๑๒๔ ต่อ ๑๐๖

ตรวจคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้สารเคมีอันตรายเกษตรกร
ตำบลโนนแดง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบอนามัยสิ่งแวดล้อม
กลยุทธ์ที่ ๓.๔ การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

๑. หลักการและเหตุผล

ประชากรไทยมีอาชีพพื้นฐานภาคเกษตรกรรม ซึ่งส่วนใหญ่เป็นแรงงานนอกระบบผู้มีรายได้น้อย แต่ทำงานที่มีความเสี่ยงต่อสุขภาพจากสภาพภูมิอากาศที่ร้อนจัด ทำางการทำงานอาจมีความเสี่ยงต่อการปวดหลังและกล้ามเนื้ออักเสบ รวมทั้งการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช ซึ่งเป็นอันตรายต่อสุขภาพมีพิษทั้งแบบเฉียบพลันและเรื้อรังตั้งแต่ระดับเล็กน้อยจนรุนแรงถึงแก่ชีวิตขึ้นอยู่กับระดับความเข้มข้น ความเป็นพิษ และปริมาณที่ได้รับสารเคมีกำจัดศัตรูพืชเข้าร่างกายได้หลายทาง โดยการสัมผัสทางผิวหนังที่ไม่สวมถุงมือและรองเท้าบูทขณะทำงานกับสารเคมี การสูดหายใจละอองที่ฟุ้งกระจายในอากาศ และการรับประทานอาหาร และดื่มน้ำที่มีสารเคมีปนเปื้อน พฤติกรรมที่ไม่ปลอดภัยทำให้เกษตรกร มีความเสี่ยงจากการได้รับอันตรายจากสารเคมีเพิ่มขึ้นโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ซึ่งเป็นหน่วยบริการด้านสาธารณสุข ตระหนักถึงความจำเป็นในการจัดกิจกรรมเพื่อดูแลสุขภาพเกษตรกรในชุมชน ประกอบด้วย การสำรวจข้อมูลเบื้องต้น การสัมภาษณ์ด้วยแบบประเมินความเสี่ยง การเจาะเลือดตรวจคัดกรอง เพื่อสืบค้นความผิดปกติในระยะเริ่มแรก ป้องกันและลดความสูญเสียจากผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นในร่างกาย โดยกองทุนสุขภาพชุมชนสนับสนุนค่ากระดาษทดสอบสำหรับเจาะเลือดตรวจคัดกรองและการจัดเวทิตินข้อมูลให้แก่ชุมชนถ่ายทอดความรู้แก่เกษตรกรเกี่ยวกับอันตรายจากการใช้สารกำจัดศัตรูพืช วิธีการป้องกันโรคและการดูแลสุขภาพเบื้องต้นด้วยตัวเอง การวินิจฉัยและการรักษาเบื้องต้น การส่งต่อเพื่อพบแพทย์เฉพาะทาง และการแนะนำการใช้สมุนไพรลดล้างพิษ การให้คำปรึกษาเพื่อลดความเครียด การตรวจหาสารเคมีตกค้างในผักผลไม้ ที่จำหน่ายชุมชน จังหวัดชัยภูมิ พบว่าเกษตรกรเจ็บป่วยด้วยพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ตั้งแต่ปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ พบว่า มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรเท่ากับ ๒๙.๙๓, ๑๖.๖๑, ๒๑.๖๕ , ๖.๔๔ และ ๕.๗๐ ตามลำดับ (ข้อมูล HDC) และจากข้อมูลผลการคัดกรองหาสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในเลือด โดยใช้กระดาษทดสอบ Reactive Paper ตั้งแต่ปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ พบว่าเสี่ยงและไม่ปลอดภัย ร้อยละ ๔๐.๖๘, ๒๙.๙๒, ๒๓.๙๙ ๓๗.๖๐ และ ๓๘.๔๐ ตามลำดับ โดยเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข จะต้องลดกลุ่มเสี่ยงและไม่ปลอดภัยลง ร้อยละ ๒ ต่อปี ซึ่งจะพบว่ากลุ่มเสี่ยงและไม่ปลอดภัยดังกล่าวยังไม่มีแนวโน้มที่จะลดลง ดังนั้นเพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้เกษตรกรได้มีการดูแลสุขภาพ ลดความเสี่ยงจากการทำงาน โดยเฉพาะลดการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตราย หรือการใช้สารเคมีอันตรายอย่างถูกต้องเหมาะสม ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อเกษตรกรและผู้บริโภค ดังนั้น เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการดำเนินงาน จึงได้จัดทำโครงการตรวจคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้สารเคมีอันตรายเกษตรกร ตำบลโนนแดง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ ประจำปี ๒๕๖๕ ขึ้น

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑. เพื่อเฝ้าระวังและจัดบริการดูแลสุขภาพเชิงรุกเกษตรกรกลุ่มเสี่ยงจากสารเคมีอันตรายภาคเกษตร
- ๒.๒. เพื่อให้ความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการป้องกันและดูแลสุขภาพเกษตรกรกลุ่มเสี่ยงให้ปลอดภัยในการทำงานจากสารเคมีภาคเกษตร
- ๒.๓. เพื่อป้องกันการเจ็บป่วย และความสูญเสียจากปัจจัยเสี่ยงทางกายและจิตใจของเกษตรกร

๓. เป้าหมาย

เกษตรกรในเขตตำบลโนนแดง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๑๐๐ คน

๔. วิธีดำเนินการ

- ๔.๑ จัดทำแผนงานโครงการและขออนุมัติ
- ๔.๒ จัดประชุมผู้เกี่ยวข้องในการมีส่วนร่วมสนับสนุนการดำเนินการ
- ๔.๓ ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและผู้ที่เกี่ยวข้องให้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพเกษตรกร
- ๔.๔ สืบราชข้อมูลการเกษตรและความเสี่ยง
- ๔.๕ จัดกิจกรรมดูแลสุขภาพเชิงรุก ประกอบด้วย
 - สัมภาษณ์เพื่อประเมินความเสี่ยงจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช
 - เจาะเลือดตรวจคัดกรองผู้เสี่ยงต่อพิษสารกำจัดศัตรูพืช
 - แนะนำสมุนไพรลดล้างพิษ สำหรับผู้มีความเสี่ยง
 - สัมภาษณ์เพื่อประเมินความเสี่ยงทางจิต
 - ให้คำแนะนำเรื่องการป้องกันอันตรายจากการใช้สารกำจัดศัตรูพืช
 - ให้คำปรึกษาสำหรับผู้มีความเครียด
 - ให้คำแนะนำเรื่องวิธีการล้างผักให้ปลอดภัย
 - สื่อสารความเสี่ยงที่พบรายบุคคล/รายกลุ่ม แนะนำวิธีการดูแลสุขภาพและพฤติกรรมที่เหมาะสมในการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชอย่างปลอดภัย
 - ส่งต่อเพื่อการรักษาในกรณีที่มีอาการรุนแรง
- ๔.๖ ติดตามเฝ้าระวังในชุมชน

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

เมษายน ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๕

๖. สถานที่ดำเนินการ

ตำบลโนนแดง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

ตรวจคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้สารเคมีอันตรายเกษตรกร
ตำบลโนนแดง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

(งบประมาณ ๑๓,๓๐๐ บาท)

๗. งบประมาณ

ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๑๓,๓๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน)

โดยมีรายละเอียดดังนี้

๗.๑ ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง จำนวน ๑๐๐ คน ๆ ละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๑ วัน
เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

๗.๒ ค่าชุดตรวจคัดกรองสารเคมี จำนวน ๑๐๐ เทสต์ต่อกล่อง จำนวน ๒ กล่อง ๆ ละ ๗๕๐ บาท
เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

๗.๓ ค่าสมนาคุณวิทยากรจำนวน ๑ คน จำนวน ๓ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๘.๑ เกษตรกรกลุ่มเสี่ยงฯได้รับการเฝ้าระวังและจัดบริการดูแลสุขภาพเชิงรุก

๘.๒ เกษตรกรกลุ่มเสี่ยงฯได้รับความรู้และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อให้เกิดความปลอดภัย
ในการทำงานจากสารเคมีภาคเกษตร

๘.๓ การเจ็บป่วยและความสูญเสียทางกายและจิตใจของเกษตรกรกลุ่มเสี่ยงฯลดลง

๙. ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....

(นายยุทธศักดิ์ อนาคตชัย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๐. ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....

(นายวัชรพงษ์ กระจับปี่ศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า

๑๑. ผู้อนุมัติโครงการ

ลงชื่อ.....

(นายวัชร บดพิบูลย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

ตรวจคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้สารเคมีอันตรายเกษตรกร
ตำบลโนนแดง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

(งบประมาณ ๑๓,๓๐๐ บาท)

โครงการตรวจคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้สารเคมีอันตรายเกษตรกร
ตำบลโนนแดง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

วันที่

- | | |
|-----------------------|--|
| เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. | -ลงทะเบียน / พิธีเปิด |
| เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. | -นโยบายและแนวทางการดำเนินงานสารเคมีในเกษตรกร
ปี ๒๕๖๕
(นายดุสิต ทิรัญวรรณ นักวิชาการสาธารณสุข) |
| เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. | -พักรับประทานอาหารว่าง |
| เวลา ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. | -ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสารเคมีในเกษตรกร |
| เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | -พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. | -การทบทวน เป้าหมาย ตัวชี้วัด พร้อมทั้งเกณฑ์
สารเคมีในเกษตรกร ๒๕๖๕ |
| เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น. | -พักรับประทานอาหารว่าง |
| เวลา ๑๔.๔๕ - ๑๖.๑๕ น. | -อบรมการปรับเปลี่ยนผู้ใช้สารเคมีในเกษตรกร
(นายดุสิต ทิรัญวรรณ นักวิชาการสาธารณสุข) |
| เวลา ๑๖.๑๕ - ๑๖.๓๐ น. | -อภิปรายปัญหาทั่วไป สรุป / พิธีปิดการอบรม |

ใบสำคัญรับเงิน

ที่.....โรงพยาบาลบ้านเขว้า.....
 วันที่ 1 เดือน 14 ปี 2565
 ข้าพเจ้า หมกัญญา พงษ์สงฆ์ นงสอ อยู่บ้านเลขที่ 230 หมู่ที่ 10 ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 อำเภอ บ้านเขว้า จังหวัด ชัยภูมิ ได้รับเงินจากโรงพยาบาลบ้านเขว้า

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าอาหารกลางวัน 162 บาท ค่ารถรับส่ง 100 บาท ดอกเบี้ย 100 บาท รวมเป็นเงิน	10000
	10,000

(..... หมกัญญา พงษ์สงฆ์)

(จำนวนตัวอักษร)

ลงชื่อ..... หมกัญญา พงษ์สงฆ์ นงสอ.....ผู้รับเงิน
 (หมกัญญา พงษ์สงฆ์ นงสอ)
 ลงชื่อ..... หมกัญญา พงษ์สงฆ์.....ผู้จ่ายเงิน
 (หมกัญญา พงษ์สงฆ์)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 3602 00212 54 2
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กัญญาลักษณ์ หงษ์ทอง

Name Mrs. Kanyalack

Last name Hongthong

เกิดวันที่ 24 ม.ค. 2509

Date of Birth 24 Jan. 1966



ที่อยู่ 230 หมู่ที่ 10 ต.ตลาดแจ้ง

อ.บ้านพร้าว จ.ชัยภูมิ

26 ต.ค. 2563

วันออกบัตร

26 Oct. 2020

Date of Issue

(นายสุเทพ จงจรัส)
เจ้าพนักงานออกบัตร

23 ม.ค. 2572

วันครบอายุ

23 Jan. 2029

Date of Expiry

3602-05-10261331

BORA-10.7-07-2562



ประเทศไทย

THAILAND

ME2-1418798-54

กัญญาลักษณ์ หงษ์ทอง

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1


เลขรหัสประจำบ้าน 3602-013307-9 สำนักทะเบียน อำเภอบ้านเขว้า

รายการที่อยู่ 230 หมู่ที่ 10 ตำบลตลาดแร้ง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 22 มกราคม 2540

ลงชื่อ  นายทะเบียน

(นางวิไลวรรณ งอกชัยภูมิ)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 6 มีนาคม 2547

2

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 3602-013307-9 ลำดับที่ 1

ชื่อ นางกัญญาลักษณ์ หงษ์ทอง สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-3602-00212-54-2 สถานภาพ ผู้ว่างงาน เกิดเมื่อ 24 ม.ค. 2509

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อุนล่อง 3-3602-00212-52-6 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ จันทร สัญชาติ ไทย

นางสาว นางวิไลวรรณ งอกชัยภูมิ นายทะเบียน

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 22 ม.ค. 2540 (นางวิไลวรรณ งอกชัยภูมิ)

ไป นายทะเบียน

นางวิไลวรรณ งอกชัยภูมิ

แบบลงทะเบียนโครงการตรวจคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

การใช้สารเคมีอันตรายเกษตรกร





เขตตำบลโนนแดง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2565

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	1 กย 2565	
			เข้า	ป่วย
1	สมชาย สมภักดิ์	269	สมชาย	สมชาย
2	พิมทอง อังการวงษ์	255/2	พิม	พิม
3	สมนึก วัฒนศิริ	260	สมนึก	สมนึก
4	แสงทอง ปิ่นสุวรรณ	188	แสงทอง	แสงทอง
5	เวสสุ ใจภักดิ์	258	เวสสุ	เวสสุ
6	ศิริวรรณ ชาวเมือง	173	ศิริวรรณ	ศิริวรรณ
7	นาง วิมลมา วัฒนา	ม.5	วิมลมา	วิมลมา
8	นาง. 1102 สวรรคต	ม.5	1102	1102
9	นาง ใจพิณ ทนไฉน	ม.5	ใจพิณ	ใจพิณ
10	นาง. สมปอง ศรีพรหมมา	ม.5	สมปอง	สมปอง

แบบลงทะเบียนโครงการตรวจคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

การใช้สารเคมีอันตรายเกษตรกร

เขตตำบลโนนแดง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2565

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่		
			เข้า	ป่วย
11	นาง นงนิจิ์ ชาญรัตน์	28489	นงนิจิ์	นงนิจิ์
12	นาย นนท ภาณุเขว้า	26829	นนท	นนท
13	นาง นนท ชาญรัตน์	180/1.๑9		
14	นาง นนท ชาญรัตน์	100/1		
15	นาง นนท ชาญรัตน์	176/1	นนท	นนท
16	นาง นนท ชาญรัตน์	197/	นนท	นนท
17	นาง นนท ชาญรัตน์	289	นนท	นนท
18	นาง นนท ชาญรัตน์	434	นนท	นนท
19	นาง นนท ชาญรัตน์	758A	นนท	นนท
20	นาง นนท ชาญรัตน์	๒.๕	นนท	นนท

แบบลงทะเบียนโครงการตรวจคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

การใช้สารเคมีอันตรายเกษตรกร

เขตตำบลโนนแดง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2565

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่		
			เข้า	ป่วย
21	นางสมอง ภู่อาริ	ม.8		
22	นายประจักษ์ ภู่อาริ	ม.4		
23	น.ส. ลัดดา งามผลา	ม.8	มัสกา	มัสกา
24	นาง นานะณี คุ้มชัย	ม.8	นานะณี	นานะณี
25	น.ท. อำนวย คุ้มชัย	ม.3	อำนวยการ	อำนวยการ
26	นาง นงนิตย์ คุ้มชัย	ม.5	นงนิตย์	นงนิตย์
27	นาง สุจิน คุ้มชัย	ม.5	สุจิน	สุจิน
28	นาง อำนวย คุ้มชัย	ม.5	อำนวย	อำนวย
29	นาง อำนวย คุ้มชัย	ม.5	อำนวย	อำนวย
30	นาง อำนวย คุ้มชัย	ม.5	อำนวย	อำนวย

แบบลงทะเบียนโครงการตรวจคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

การใช้สารเคมีอันตรายเกษตรกร

เขตตำบลโนนแดง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2565

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่		
			เช้า	บ่าย
31	ทศพรพัก ใจดี	ม.4	✓	✓
32	ทศพรพัก พงษ์		15/8	✓
33	ทศพรพัก งาม		✓	✓
34	ทศพรพัก นพรัตน์		✓	✓
35	ทศพรพัก นพรัตน์		✓	✓
36	ทศพรพัก นพรัตน์		✓	✓
37	ทศพรพัก นพรัตน์		✓	✓
38	ทศพรพัก นพรัตน์		✓	✓
39	ทศพรพัก นพรัตน์		✓	✓
40	ทศพรพัก นพรัตน์		✓	✓

แบบลงทะเบียนโครงการตรวจคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

การใช้สารเคมีอันตรายเกษตรกร

เขตตำบลโนนแดง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2565

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่		
			เช้า	บ่าย
41	นางวิไลรัตน์ สัตตชัย	7221	2 ลจ ๑5	วิไลรัตน์ ✓
42	นาง สัมพร โคมนะบุตร	153	สัมพร	สัมพร ✓
43	นาง งาม พงษ์ชัย	4	งาม	งาม ✓
44	นาง ไร่ทอง คุ้มกันแดง	28	ไร่ทอง	ไร่ทอง ✓
45	นาง สุวิมล ปง.ภากอง	179	สุวิมล	สุวิมล ✓
46	นาง อังนุส ผด.อ่อง	168/1	อังนุส	อังนุส ✓
47	นาง นงนิตย์ ทรัพย์	40/1	Ⓜ	Ⓜ
48	นาง ปรานี คำพิทักษ์	419	ปรานี	ปรานี ✓
49	นาง วิภาวรรณ วัฒนชัย	238	วิภาวรรณ	วิภาวรรณ ✓
50	นาง นุชชา นามชัย	191	นุชชา	นุชชา ✓

แบบลงทะเบียนโครงการตรวจคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

การใช้สารเคมีอันตรายเกษตรกร

เขตตำบลโนนแดง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2565

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่		
			เข้า	ป่วย
51	น.ส. สันพนา ชรินทร์บัว	๘.7	ตาแดง	ตาแดง
52	นางสาวอึ้ง อึ้งทรัพย์		ตาแดง	ตาแดง
53	นางสาว พงษ์วิไล		ตาแดง	ตาแดง
54	นางสาว พงษ์วิไล		ตาแดง	ตาแดง
55	น.ส. อรุณมาศ โทษะอ้อม		ตาแดง	ตาแดง
56	นางสาว อรุณมาศ โทษะอ้อม		ตาแดง	ตาแดง
57	นางสาว อรุณมาศ โทษะอ้อม		ตาแดง	ตาแดง
58	น.ส. อรุณมาศ โทษะอ้อม		ตาแดง	ตาแดง
59	นาง อรุณมาศ โทษะอ้อม		ตาแดง	ตาแดง
60	นางสาว อรุณมาศ โทษะอ้อม		ตาแดง	ตาแดง

แบบลงทะเบียนโครงการตรวจคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

การใช้สารเคมีอันตรายเกษตรกร

เขตตำบลโนนแดง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2565

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่		
			เช้า	บ่าย
61	นางสาว วิภาวดี ไม้จันทน์	ต. 6	วิภาวดี	วิภาวดี /
62	นาย นพวิทย์ ศรีสมาน	ต. 6	น.	น. /
63	นาย วิเชียร ใจดี	ต. 6	วิ	วิ /
64	นาย นพวิทย์ ใจดี	ต. 5	นพวิทย์	นพวิทย์
65	นาย นพวิทย์ ใจดี	ต. 5	นพวิทย์	นพวิทย์
66	นาย นพวิทย์ ใจดี	ต. 5	นพวิทย์	นพวิทย์
67	นาย วิเชียร ใจดี	ต. 5	วิเชียร	วิเชียร
68	นาย ชาติ ใจดี	ต. 5	ชาติ	ชาติ
69	นาย ใจดี ใจดี	ต. 5	ใจดี	ใจดี
70	นาย ชาติ ใจดี	ต. 5	ชาติ	ชาติ

แบบลงทะเบียนโครงการตรวจคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
 การใช้สารเคมีอันตรายเกษตรกร
 เขตตำบลโนนแดง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2565

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่		
			เข้า	ป่วย
71	นางสีไพรพรรณ มั่งคั่ง	12/๓.5	นางสีไพรพรรณ	นางสีไพรพรรณ ✓
72	ดีใจ วงษ์ คงมีว	244.๗5	ดีใจ วงษ์	ดีใจ วงษ์ ✓
73	นางสาวกุศลมา ทิมกุล	11๗.5	นางสาวกุศลมา	นางสาวกุศลมา ✓
74	นายประวิทย์ วัฒนชัย	345	นายประวิทย์	นายประวิทย์ ✓
75	นายทองทอง พันธุ์	49๗.5	นายทองทอง	นายทองทอง ✓
76	นายอนุชาธิ์ บดินท	36	นายอนุชาธิ์	นายอนุชาธิ์ ✓
77	นางสาวอินทิรา กะคำทอง	18	นางสาวอินทิรา	นางสาวอินทิรา ✓
78	นายสุรพงษ์ สรรพ	17	นายสุรพงษ์	นายสุรพงษ์ ✓
79	นายวิวัฒน์ งามโนนแดง	239	นายวิวัฒน์	นายวิวัฒน์ ✓
80	นายประวิทย์ วัฒนชัย	332	นายประวิทย์	นายประวิทย์ ✓

แบบลงทะเบียนโครงการตรวจคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

การใช้สารเคมีอันตรายเกษตรกร

เขตตำบลโนนแดง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2565

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เข้า	ป่วย
81	ทองพหลิว ไชยประเสริฐ	2/2	✓	✓
82	นางสาวอศิตมา คำตาด	56/11	๐๑๓๗	๐๑๓๗
83	นางสาวดร กุลนันท	134	๑๐๗	๑๐๗
84	นางจันทร์ทิภา ศิริธอง	58	จันทร์ทิภา	จันทร์ทิภา
85	นางอ คงมัย พวงเพชร	375	คงมัย	คงมัย
86	นาง นิสัย สวัสดิ์	83	✓	✓
87	นาย สันต์สิทธิ์ สุขชัย	237	✓	✓
88	นาง สิริภา พงษ์ศรี	312	ศิริภา	ศิริภา
89	นาง นรประวีร์ วัฒน	65	✓	✓
90	นาง อัมภา โอบาทวงศ์	15/3	อัมภา	อัมภา

แบบลงทะเบียนโครงการตรวจคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

การใช้สารเคมีอันตรายเกษตรกร

เขตตำบลโนนแดง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2565

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่ ต. ๑	เข้า	ป่วย
๑๑	ทพ สุชาติ ร่องตี่	๓	สุชาติ	สุชาติ
๑๒	ทพ พุ่ม ดินข่อง	๓	พุ่ม	พุ่ม
๑๓	ทพ ทองนัส อวมดำ	๓	ทองนัส	ทองนัส
๑๔	ทพ คำปอง นพธิ์	๓	คำปอง	คำปอง
๑๕	ทพ สิงเวียง เขินชัย	๓	สิงเวียง เขินชัย	สิงเวียง เขินชัย
๑๖	ทพ สันต สันติ	๓	สันต	สันต
๑๗	ทพ สันต สอนเมือง	๓	สันต	สันต
๑๘	ทพ สันต สันติ	๓	สันต	สันต
๑๙	นาย/สมอ ๑๑๐๖๗	๒๕	๑๑๐๖	๑๑๐๖
๑๐๐	นาย/ทพ ๑๑๐๖๗	๒๕	๑๑๐๖	๑๑๐๖

บริษัท บี สمارท์ ซายเอนซ์ จำกัด

211/2 หมู่บ้านพฤกษาวิลล์ 35 หมู่ที่ 4 ถ.นครอินทร์ ต.บางไผ่ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทร 02-4493941, 081-8440189 โทรสาร 02-1170163

อีเมล bsmartsci@gmail.com เว็บไซต์ www.bsmartsci.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0125551012122

สำนักงานใหญ่

ใบเสนอราคา

ถึง ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาล บ้านเขว้า
เลขที่ 800 ม.1 ต.บ้านเขว้า
อ.บ้านเขว้า จ.ชัยภูมิ 36170
โทร.

อ้างอิง

วันที่ 2 ส.ค. 2565

เลขที่ใบเสนอราคา QT6508254

กำหนดส่งของ 15 วัน

ยื่นราคา 30 วัน

เงื่อนไขชำระเงิน โอนเงินเข้าบัญชี

บริษัทฯ มีความยินดีที่จะเสนอราคาสินค้า ดังต่อไปนี้ :

อ.	รหัสสินค้า/รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	ราคารวมภาษี
1	ชุดตรวจคัดกรองสารเคมี 100 แผ่น/กล่อง	2 กล่อง	750.00	1,500.00
รวมเป็นเงิน				1,500.00
หักส่วนลด				0.00
ราคาสินค้า				1,401.87
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00%				98.13
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น				1,500.00

(หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน).

หมายเหตุ:

โอนเงินเข้าเลขที่บัญชี 1404422451 บัญชีออมทรัพย์

ธนาคารกรุงเทพ สาขานนทบุรี

ชื่อบัญชี บริษัท บี สمارท์ ซายเอนซ์ จำกัด

ขอแสดงความนับถือ

(นางยรรรณ รุจิรัตน์)



รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๑ รายละเอียดวัสดุที่ต้องการ

ลำดับ	ชื่อพัสดุและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	หน่วยนับ
๑	ชุดตรวจคัดกรองสารเคมี - บรรจุ ๑๐๐ เทส/กล่อง - น้ำหนัก ๖,๕๐๐ กรัม - ใช้ตรวจการแพ้พิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืชจำพวกออร์แกนโนฟอสฟอรัสและคาร์บาเมต	๒	กล่อง

๒ เกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณา

เกณฑ์ราคา

๓ ระยะเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ

ผู้ขายต้องส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ/จ้าง

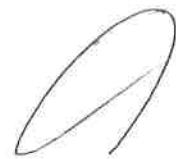
๔ วงเงินที่ประเมินจะซื้อ

เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้กำหนดรายละเอียด

(นางลมัย มีครไทย)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านเขว้า บ้านเขว้า ชัยภูมิ ๐๔๔๘๙๑๑๒๔-๖

ที่ ขย ๐๐๓๓.๓๐๗/๒๑/๒๕๖๕

วันที่ ๐๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการขอซื้อ วัสดุการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการชัยภูมิ

ด้วย โรงพยาบาลบ้านเขว้า มีความประสงค์จะขออนุมัติ ซื้อ วัสดุการแพทย์

โดยวิธี เฉพาะเจาะจง ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็น เนื่องจาก ใช้สำหรับบริการผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ จำนวน ๑ รายการ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	ราคารวม (บาท)
๑	ชุดตรวจคัดกรองสารเคมี	๒ กล่อง	๗๕๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
ตัวอักษร (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)			รวมราคาทั้งสิ้น	๑,๕๐๐.๐๐ บาท

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของทางราชการ

จำนวนเงิน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อหรือจ้าง

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การส่วนตำบลโนนแดง จำนวนเงิน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท (

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุหรือให้งานแล้วเสร็จ ภายใน.....๑๕.....วัน นับจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ/จ้าง

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือ ให้บริการทั่วไปและมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

๑. นายยุทธศักดิ์ อนุชัย

๒. นายธีระกุล คำจันทร์

๓. นายกิตติศักดิ์ ศรีระหัด

ประธานตรวจรับพัสดุ

กรรมการตรวจรับพัสดุ

กรรมการตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อ/ขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

-การจัดซื้อ/จ้างครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบฯและอำนาจที่ได้รับ
จึงเห็นควรอนุมัติ



(นางสุดารัตน์ ชาลีวงศ์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นางลมัย มีครไทย)
เจ้าหน้าที่



(นายวัชรพงษ์ กระปี่ศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ



คำสั่ง จังหวัดชัยภูมิ
ที่ ๒๑/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดชัยภูมิ มีความประสงค์จะซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

- | | |
|---------------------------------|---------------|
| ๑. นายยุทธศักดิ์ อนาคตชัย | ประธานกรรมการ |
| นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| ๒. นายธีระกุล คำจันทร์ | กรรมการ |
| เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน | |
| ๓. นายกิตติศักดิ์ ศรีระทัต | กรรมการ |
| นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ | |

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๐๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายวัชรพงษ์ กระบี่ศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ



ประกาศ จังหวัดชัยภูมิ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดชัยภูมิ ได้ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจงนั้น

ชุดตรวจคัดกรองสารเคมี จำนวน ๒.๐๐ กล่อง

ผู้ถูกได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท พี สมาร์ท ซายเอนซ์ จำกัด

โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๐๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายวัชรพงษ์ กระจ่างศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท บี สมาร์ท ซายเอนซ์ จำกัด
ที่อยู่ ๒๑๑/๒ หมู่ ๔ ต.บางไผ่ อ.เมือง จ.นนทบุรี

๑๑๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๔๔๐๑๘๘

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๒๕๕๕๑๐๑๒๑๒๒

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร

ชื่อบัญชี

ธนาคาร

ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้างเลขที่ ๒๑/๒๕๖๕

วันที่ ๐๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านเขว้า

ที่อยู่ ๘๐๐ ม.๑ ตำบลบ้านเขว้า

อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

โทรศัพท์ ๐๔๔๘๙๑๑๒๔-๖

ตามที่ บริษัท บี สมาร์ท ซายเอนซ์ จำกัด ได้เสนอราคา iva ต่อ โรงพยาบาลบ้านเขว้า

ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ชุดตรวจคัดกรองสารเคมี	๒	กล่อง	๗๕๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
(หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑,๕๐๐.๐๐
				ภาษี	๙๘.๑๓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๕๐๐.๐๐



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านเขว้า บ้านเขว้า ชัยภูมิ ๐๔๔๘๘๑๑๒๔-๖

ที่ ขย ๐๐๓๓.๓๐๗/๒๑/๒๕๖๕

วันที่ ๐๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการชัยภูมิ

ขอรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

โดยวิธี ดังนี้

ลำดับ	รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	ราคาที่ตกลง ซื้อหรือจ้าง (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)
๑	ชุดตรวจคัดกรองสารเคมี	บริษัท บี สมาร์ท ซายเอนซ์ จำกัด	๑,๕๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
ตัวอักษร (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)			รวมราคาทั้งสิ้น	๑,๕๐๐.๐๐ บาท

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดชัยภูมิพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคา ดังกล่าว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

-การจัดซื้อ/จ้าง ครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบฯ

และอำนาจหน้าที่ที่ได้รับ จึงเห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางสุดารัตน์ ชาลีวงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(นางลมัย มีศรีไทย)

เจ้าหน้าที่

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายวัชรพงษ์ กระบี่ศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

การสั่งซื้อ / สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน.....^{๑๕}.....วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลบ้านเขว้า ๘๐๐ ม.๑ ตำบลบ้านเขว้า อ.บ้านเขว้า จ.ชัยภูมิ
๔. ระยะเวลารับประกัน.....^๗.....วัน
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. กรณีงานจ้าง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่งเว้นแต่การจ้างงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐(สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จ ตามสัญญา หรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ  ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(นางสุดารัตน์ ชาสิงค์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๐๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ลงชื่อ () ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง
พนักงานขาย

วันที่ ๐๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

หมายเหตุ การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ไปสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย



บริษัท บี สمارท์ ซายเอนซ์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
 211/2 หมู่บ้านพฤกษาวิลด์ 35 หมู่ที่ 4 ถ.นครินทร์ ต.บางไผ่ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
 โทร 02-4493941, 081-8440189 โทรสาร 02-1170163
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0125551012122 www.bsmartsci.com, e-mail:bsmartsci@gmail.com

ต้นฉบับใบกำกับภาษี / ใบส่งสินค้า / ใบแจ้งหนี้

ลูกค้า รหัส-บ055
 โรงพยาบาล บ้านเขว้า
 เลขที่ 800 ม.1 ต.บ้านเขว้า
 อ.บ้านเขว้า จ.ชัยภูมิ 36170

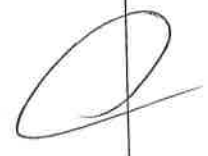
วันที่ 16 ส.ค. 2565
 เลขที่ใบกำกับ IV6508417

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
 อ้างอิง
 ขนส่งโดย

เครดิต วัน ครบกำหนด
 เลขที่ใบส่งขาย QT6508254
 พนักงานขาย 03-นางอรรวรรณ รุจิรัตน์
 เขตการขาย ภาคอีสาน

No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	ราคารวมภาษี
1	89-5-GPO-COL-100 ชุดตรวจคัดกรองสารเคมี 100 แผ่น/กล่อง	2 กล่อง	750.00	1,500.00

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
 (ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ



หมายเหตุ	รวมเป็นเงิน	1,500.00
โอนเงินเข้าเลขที่บัญชี 1404422451	หักส่วนลด	0.00
ธนาคารกรุงเทพ สาขานนทบุรี ออมทรัพย์	ยอดหลังหักส่วนลด	1,500.00
ข้อบัญญัติ บริษัท บี สمارท์ ซายเอนซ์ จำกัด	หักเงินมัดจำ #AI	0.00
(หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน).	ราคาสินค้า	1,401.87
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00%	98.13
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,500.00

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้อง
 และ อยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ

ในนาม บริษัท บี สمارท์ ซายเอนซ์ จำกัด

ผู้รับสินค้า _____ วันที่ ____ / ____ / ____

ผู้รับมอบอำนาจ



ใบตรวจรับการจัดซื้อ

เลขที่ ๒๑/๒๕๖๕

วันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๒๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๐๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ จังหวัดชัยภูมิ
ได้ตกลงซื้อ วัสดุการแพทย์ กับ บริษัท บี สมาร์ท ซายเอนซ์ จำกัด เลขที่ใบส่งของ IV๖๕๐๘๔๑๗ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุแล้ว ผลปรากฏว่า

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

ลงชื่อ



ประธานกรรมการ

(นายยุทธศักดิ์ อนุชัย)

ลงชื่อ



กรรมการ

(นายธีระกุล คำจันทร์)

ลงชื่อ



กรรมการ

(นายกิตติศักดิ์ ศรีระทัต)





บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ โทร.๐๔๔๘๙๑๑๒๔-๖

ที่ ชย. ๐๐๓๓.๓๐๗/๒๑/๒๕๖๕

วันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ตามรายงานขอซื้อ/จ้าง ลงวันที่ ๐๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้า

ผู้มีนามข้างท้ายเป็นผู้ตรวจรับพัสดุนั้น

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุ จาก บริษัท บี สมาร์ท ซายเอนซ์ จำกัด

ตามเงื่อนไขใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๒๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๐๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

จำนวนเงิน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้นำสิ่งของ ตามใบสั่งซื้อสั่งจ้าง

มาส่งมอบ ณ โรงพยาบาลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ เมื่อวันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เป็นจำนวนครบถ้วน ถูกต้อง และมอบให้เจ้าหน้าที่พัสดุเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงนาม.....ประธานกรรมการ
(นายยุทธศักดิ์ อนุชัย)

ลงนาม.....กรรมการ
(นายธีระกุล คำจันทร์)

ลงนาม.....กรรมการ
(นายกิตติศักดิ์ ศรีระทัต)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

-คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุและ

รายงานผลให้ทราบ ตามระเบียบ ฯ ข้อ ๑๗๕(๔)

-จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสุดารัตน์ ชาสิงค์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(นายวัชรพงษ์ กระบี่ศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า ปฏิบัติราชการแทน

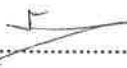

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

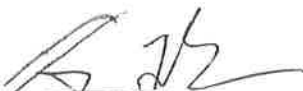

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ


ข้าพเจ้า	นางสุดารัตน์ ชาลิ่งศ์	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางลมัย มีครไทย	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นายยุทธศักดิ์ อนาคตชัย	(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นายธีระกุล คำจันทร์	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นายกิตติศักดิ์ ศรีระทัต	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วย จิตสำนึก ด้วยความ โปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอราคา หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่ ลงนาม..........เจ้าหน้าที่
(นางสุดารัตน์ ชาลิ่งศ์) (นางลมัย มีครไทย)

ลงนาม..........ประธานกรรมการตรวจรับ ลงนาม..........กรรมการตรวจรับ
(นายยุทธศักดิ์ อนาคตชัย) (นายธีระกุล คำจันทร์)

ลงนาม..........กรรมการตรวจรับ
(นายกิตติศักดิ์ ศรีระทัต)

หมายเหตุ แนบท้ายบันทึกข้อความที่ ขย. ๐๐๓๓.๓๐๗/๒๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๐๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
เรื่องรายงานขอซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวนเงิน ๑,๕๐๐.๐๐บาท
(หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านเขว้า โทร.(๐๔๔)๘๙๑๑๒๕ ต่อ ๑๖๖ โทรสาร (๐๔๔)๘๙๑๐๒๒

ที่ ชย ๐๐๓๓.๓๐๗/๒๑

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการซื้อ/จ้าง วัสดุการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

เรื่องเดิม

ตามบันทึกที่รายงานขอซื้อวัสดุการแพทย์...../จ้าง.....ที่.....ชย ๐๐๓๓.๓๐๗/๒๑.....ลงวันที่.....๒ สิงหาคม ๒๕๖๕..... ได้อนุมัติให้ซื้อ.....วัสดุการแพทย์.....จ้าง.....โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ.....บริษัท บี สมาร์ท ซายเอนซ์ จำกัด.... รวมเงิน.....๑,๕๐๐....บาท (.....หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน....) โดยเบิกจ่ายจากเงิน...สนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง.../โครงการตรวจคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้สารเคมีอันตรายเกษตรกร.....

ข้อเท็จจริง

บริษัท บี สมาร์ท ซายเอนซ์ จำกัด ได้ส่งมอบ.....วัสดุการแพทย์.....เมื่อวันที่.....๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕.....ตามใบส่งของเลขที่.....IV๖๕๐๘๔๑๗...เล่มที่.....-.....ลงวันที่.....๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕.....จำนวนเงิน.....๑,๕๐๐....บาท (.....หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน.....) และคณะกรรมการ/ผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วน ตามเงื่อนไขดังรายละเอียดในใบสั่งซื้อเลขที่...๒๑/๒๕๖๕.../สั่งจ้างเลขที่.....-.....ลงวันที่.....๒ สิงหาคม ๒๕๖๕.....และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับเรียบร้อยแล้วตามใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้างที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อกฎหมายและข้อระเบียบ

ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละโครงการ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบันทึกที่รายงานผลการพิจารณา รายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ ตามรายการดังต่อไปนี้

๑. รายงานขอซื้อขอจ้าง
๒. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/ผู้ตรวจรับ
๓. บันทึกที่รายงานผลการพิจารณา
๔. ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา
๕. ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

/๖.ใบตรวจรับ...

๖. ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง
๗. บันทึกรายงานผลการตรวจรับพัสดุ

ข้อพิจารณาและข้อเสนอ

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ จึงขอรายงานผลการพิจารณารายละเอียด วิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อ...วัสดุการแพทย์...จัดจ้าง.....-.....จำนวนเงิน.....๑,๕๐๐.....บาท(.....หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน.....) ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(.....นางลมัย มีครไทย.....)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ
-การจัดซื้อ/จัดจ้างครั้งนี้เป็นไปตามวิธีการและขั้นตอนตามระเบียบฯ
ข้อ ๑๖ ทุกประการ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..........
(.....นางสุดารัตน์ ชาลีวงศ์.....)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ



(นายวัชรพงษ์ กระจบศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ



บริษัท บี สمارท์ ซายเอนซ์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
 211/2 หมู่บ้านพฤกษาวิลล์ 35 หมู่ที่ 4 ถ.นครอินทร์ ต.บางไผ่ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
 โทร 02-4493941, 081-8440189 โทรสาร 02-1170163
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0125551012122 www.bsmartsci.com, e-mail:bsmartsci@gmail.com

ใบเสร็จรับเงิน

ลูกค้า รพ-บ055
 โรงพยาบาล บ้านเขว้า
 เลขที่ 800 ม.1 ต.บ้านเขว้า
 อ.บ้านเขว้า จ.ชัยภูมิ 36170
 โทร.
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
 อ่างอิง
 ขนส่งโดย

วันที่
 เลขที่ใบกำกับ IV6508417

เครดิต วัน ครอบกําหนด
 เลขที่ใบสั่งขาย QT6508254
 พนักงานขาย 03-นางงวรรณ รุจิรัตน์
 เขตการขาย ภาคอีสาน

No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	ราคารวมภาษี
1	89-5-GPO-COL-100 ชุดตรวจคัดกรองสารเคมี 100 แผ่น/กล่อง	2 กล่อง	750.00	1,500.00



หมายเหตุ	รวมเป็นเงิน	1,500.00
โอนเงินเข้าเลขที่บัญชี 1404422451	หักส่วนลด	0.00
ธนาคารกรุงเทพ สาขานนทบุรี ออมทรัพย์	ยอดหลังหักส่วนลด	1,500.00
ชื่อบัญชี บริษัท บี สمارท์ ซายเอนซ์ จำกัด	หักเงินมัดจำ #AI	0.00
(หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)	ราคาสินค้า	1,401.87
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00%	98.13
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,500.00

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะมีผลสมบูรณ์ เมื่อบริษัทฯ
 ได้รับเงินโอนเข้าบัญชีหรือเช็คเรียบร้อยแล้ว

ในนาม บริษัท บี สمارท์ ซายเอนซ์ จำกัด

ผู้รับเงิน  วันที่ ___/___/___

ผู้รับมอบอำนาจ 



ใบสำคัญรับเงิน

ที่.....

ข้าพเจ้า ทพ.สุธา นิมิตต์ธรรม วันที่ 1 เดือน พ ปี 2565
 อยู่บ้านเลขที่ 141 ซ. 5
 ถนน - ตำบล หนองปรือ อำเภอ ดอนตูม จังหวัด สมุทรสาคร

ได้รับเงินจากโรงพยาบาลบ้านเขว้า

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าสงเคราะห์วิทยากร จำนวน 1 คน สหกรณ์ 3 ช.ว. 7600บาท เป็น 1000	1,800	-
	1800	-

(นันทิณี นพารัตน์ธรรม)

(จำนวนตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(ทพ.สุธา นิมิตต์ธรรม)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นายแพทย์ อนันต์)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 3603 00378 60 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ดุสิต หิรัญวรรณ

Name Mr. Dustit

Last name Hirunwan

เกิดวันที่ 30 พ.ย. 2508

Date of Birth 30 Nov. 1965

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 141 หมู่ที่ 5 ต.หนองขาม อ.คอนสาร ร.ค.

จ.ชัยภูมิ

9 ม.ค. 2559

วันออกบัตร

9 ธ.ค. 2016

Date of Issue



(เจ้าพนักงานควบคุมบัตร)
 เจ้าพนักงานควบคุมบัตร

29 พ.ย. 2567

วันบัตรหมดอายุ

29 Nov. 2024

Date of Expiry



3601-01-01091048

BORA-8.3-06



ประเทศไทย
 THAILAND

12-037143-10

(Handwritten signature and text)
 เจ้าพนักงานควบคุมบัตร
 (นางสาว ยี่รัมย์)

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร
โครงการ...
ในวันที่ 1 ก.ย. 2565
ณ ห้องประชุม... สหฯ ม.ร.ม. ใยมะพร้าว

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) ... อรุณี ... ตรีชัยพร
ตำแหน่ง ... ผอ. วิทยาลัย ชีวเกษตร
หน่วยงาน ... สห. ใยมะพร้าว
สถานที่ติดต่อ ... สห. ใยมะพร้าว
หมายเลขโทรศัพท์ ... 09 1-0178468 ... หมายเลขโทรสาร ... -
E-mail ... -

(โปรดทำเครื่องหมาย ในช่อง ที่ต้องการ)

- สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ ในวันที่ 1 ก.ย. 2565
- ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้
- อื่น ๆ

ลงชื่อ ...
(... ตรีชัยพร ... ใยมะพร้าว)

ภาพกิจกรรมตรวจคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้สารเคมีอันตรายเกษตรกร
ตำบลโนนแดง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

