

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับ

ข้าพเจ้า นายอักรพิชญ์ หลอดทอง (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางเบญจวรรณ บุษรากุล (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายวาสุกรี สายเพชร (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นายปฏิภาณ เกียรติลือไกล (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวทองมาก ไชยสำโรง (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายอักรพิชญ์ หลอดทอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางเบญจวรรณ บุษรากุล)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(วาสุกรี สายเพชร)
คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นายปฏิภาณ เกียรติลือไกล)
คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นางสาวทองมาก ไชยสำโรง)
คณะกรรมการตรวจรับ

จัดซื้อวัสดุการแพทย์ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)



เอ เอ็ม พี เมดิคอล (AMP Medical)

284 หมู่ 1 ตำบลยะรัง อำเภอยะรัง จังหวัดสุรินทร์ 32190 โทรศัพท์ 062-8962244

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1 3202 00169 926

NO. 63-0032

ใบเสร็จรับเงิน / (RECEIPT)

วันที่ 14 มกราคม 2564

นาม / Customer สาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน
ที่อยู่ / Address 193 ม.9 ต.บ้านด่าน อ.บ้านด่าน จ.บุรีรัมย์

ที่ NO.	จำนวน QUANTITY	หน่วย UNIT	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	10	กล่อง	หน้ากากอนามัย Disposable ใช้สำหรับปิด ปาก จมูก ผ้าเช็ดหน้า ผ้าปิดหน้า	70.00	700.00
จ่ายเงินแล้ว					
(นางสาวอมรรณ คชบุรีรัมย์)					
นักวิชาการเงินและบัญชี					
วันที่ 14 / 1 / 64					
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		(ตัวอักษร)	เจ็ดร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน	700.00

ได้รับเงินแล้ว

☐เงินสด CASH

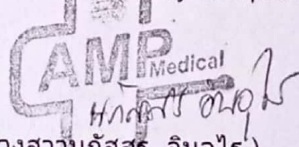
☐เช็คธนาคาร CHEQUE BANK.....

เลขที่NO..... ลงวันที่DATE.....

สาขา BRANCH.....

☐โอนเงินเข้าบัญชี..... ธนาคาร..... สาขา.....

ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี..... เลขที่ Pay-In slip.....



(นางสาวณัฏฐา อินอุไร)

ผู้รับเงิน

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับ

ข้าพเจ้า นายอักรพิชญ์ หลอดทอง	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางเบญจวรรณ บุชรากุล	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายวาสุกรี สายเพชร	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นายปฎิภาณ เกียรติสื่อไกล	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวทองมาก ไชยสำโรง	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายอักรพิชญ์ หลอดทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(วาสุกรี สายเพชร)

คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นางสาวทองมาก ไชยสำโรง)

คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นางเบญจวรรณ บุชรากุล)

เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นายปฎิภาณ เกียรติสื่อไกล)

คณะกรรมการตรวจรับ

จัดซื้อวัสดุการแพทย์ ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๔๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ จำนวนเงิน ๗๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดร้อยบาทถ้วน)

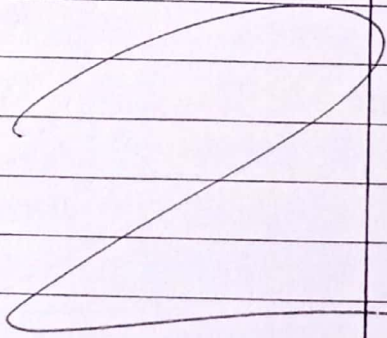
004-345 2627
วิชัย ไชยมงคล
 ปิ่น & สิ่งพิมพ์

บิลเงินสด CASH SALES

เล่มที่
 BOOK NO. 11
 เลขที่
 BILL NO. 27
 วันที่
 DATE : 14 / 1 / 64

นามลูกค้า
 CUSTOMER : สม. เว็นตัน
 ที่อยู่
 ADDRESS :

เลขประจำตัวประชาชน/
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Sig.
3 หิน			1650	-
	" รศรแดง 100 กรัม/10 "			
	หิน 50 กรัม			
	+ หิน 100 "			
	(รวม 1 x 3 1200)			
			จ่ายเงินแล้ว	
			(นางสาวอมรรณ คะขุนรัมย์)	
			นักวิชาการเงินและบัญชี	
			วันที่ 14 / 1 / 64	
รวมเงิน TOTAL			1650	-

ผู้รับเงิน
 RECEIVED BY : สม. เว็นตัน

ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

Elephant Brand

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับ

ข้าพเจ้า นายอัครพิชญ์ หลอดทอง (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางเบญจวรรณ บุชรากุล (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายवासुกรี สายเพชร (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นายปฏิภาณ เกียรติลือไกล (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวทองมาก ไชยสำโรง (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นายอัครพิชญ์ หลอดทอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางเบญจวรรณ บุชรากุล)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นายवासुกรี สายเพชร)
คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....
(นายปฏิภาณ เกียรติลือไกล)
คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....
(นางสาวทองมาก ไชยสำโรง)
คณะกรรมการตรวจรับ

จัดจ้างทำป้ายทำโฆษณาประชาสัมพันธ์ ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๗๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓
จำนวนเงิน จำนวน ๑,๖๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 14 เดือน มกราคม พ.ศ 2564

ข้าพเจ้า นายสุรัชย์ เสียงเพราะ อยู่บ้านเลขที่ 29/1 หมู่ที่ 13
ตำบล ปราสาท อำเภอ บ้านด่าน จังหวัด บุรีรัมย์
ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
ค่าวัสดุสำนักงาน (น้ำดื่ม)	450	-
จ่ายเงินแล้ว		
(นางสาวอมรรณ คชุนรัมย์)		
นักวิชาการเงินและบัญชี		
วันที่ 14 / 1 / 64		
รวมเงิน	450	-

(ตัวอักษร) สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน

(ลงชื่อ)..... สุรัชผู้รับเงิน
(นายสุรัชย์ เสียงเพราะ)

(ลงชื่อ)..... [Signature]ผู้จ่ายเงิน
(นายจักรพงษ์ บำรุงธรรม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับ

ข้าพเจ้า นายอักรพิชญ์ หลอดทอง	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางเบญจวรรณ บุษรากุล	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายวาสุกรี สายเพชร	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นายปฏิภาณ เกียรติสือไกล	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวทองมาก ไชยสำโรง	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายอักรพิชญ์ หลอดทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นายวาสุกรี สายเพชร)

คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นางสาวทองมาก ไชยสำโรง)

คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นางเบญจวรรณ บุษรากุล)

เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นายปฏิภาณ เกียรติสือไกล)

คณะกรรมการตรวจรับ

จัดซื้อวัสดุสำนักงาน(น้ำดื่ม) ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ จำนวนเงิน
จำนวน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)