



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักเลขาธิการฯ (งานพัสดุ) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน โทร ๐ ๕๕๖๐ ๐๐๗๐

ที่ นน. ๐๐๓๒.๐๐๓.๖/๕๗๘

วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติแผนการจัดซื้อครุภัณฑ์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

ตามที่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้อนเงินกองทุนค่าใช้จ่ายส่วนภูมิภาค จำนวน ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) เพื่อให้ใช้ในการจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ประเภทเครื่องพิมพ์ multifunction แบบเลเซอร์ จำนวน ๑ เครื่อง สำหรับกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน นั้น

ในการนี้ สำนักเลขาธิการและอำนวยการ (งานพัสดุ) มีความประสงค์ขออนุมัติแผนจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ดังกล่าว โดยใช้เงินนอกงบประมาณ ที่ได้รับโอนจากเงินกองทุนค่าใช้จ่ายส่วนภูมิภาค สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ดังนี้

๑. ค่าครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ประเภท เครื่องพิมพ์ multifunction ชนิดเลเซอร์ จำนวน ๑ เครื่อง รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๐๐๐.- บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางศิริพร มหาพาน)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

### ความเห็นหัวหน้าสำนักเลขาธิการฯ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

- เห็นควรอนุมัติ ตามเสนอ

(นายตลยฤทธิ์ เรืองรินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

แผนจัดซื้อวัสดุ ประเภทเครื่องคอมพิวเตอร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒  
หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ลำดับ	รายการ	หน่วยเบิก	ราคาต่อหน่วย (บาท)	งบค่าเสื่อม (บาท)	งบสมทบ (บาท)	แผนจัดซื้อ ปี ๖๒ (จำนวน)	ราคารวมจัดซื้อ	หมายเหตุ
๑	เครื่องพิมพ์ Multifunction ชนิดเลเซอร์	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ฯ	๙,๐๐๐.๐๐			๑	๙,๐๐๐.๐๐	
รวม							๙,๐๐๐.๐๐	บาท

ผู้จัดทำแผน .....  
(นางศิริพร มหاپาน)  
เจ้าหน้าที่

ผู้เห็นชอบแผน .....  
(นายศักดิ์พงษ์ ไชยชนะ)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ผู้อนุมัติแผน .....  
(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน



กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ  
เลขที่รับ 16410  
วันที่ ๑๓ ก.ย. ๒๕๖๑  
ที่ ๖.๔.๑

ที่ สร ๑๐๐๑/ ๑๑๕๔๒

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง การโอนเงินค่าใช้จ่ายดำเนินงาน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ด่วนที่สุด ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๔/๒๗๓๔

ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบนำฝากเงิน จำนวน ๑ ฉบับ

งานการเงินและบัญชี
เลขที่ 1785
วันที่ ๑๓ ก.ย. ๒๕๖๑
15-20
ผู้รับทราบ/พร้อมผู้รับทราบ
1267
วันที่ ๑๘ ก.ย. ๒๕๖๑

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอใช้เงินกองทุนค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานเพื่อจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ประเภทเครื่องพิมพ์ multifunction ชนิดเลเซอร์ จำนวน ๑ เครื่อง ภายในวงเงิน ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) ดังรายละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้พิจารณาตามหลักเกณฑ์การใช้เงินกองทุนค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินสินบนเงินรางวัล และค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๕๘ และประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินสินบน เงินรางวัล และค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน พ.ศ. ๒๕๕๘ ข้อ ๗ (๒) แล้ว เห็นว่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอใช้เงินอยู่ในวงเงินที่นำเงินฝากเข้าบัญชีของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และมีเหตุผลตามหลักเกณฑ์ดังกล่าว จึงอนุมัติให้ใช้เงินค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานเพื่อจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ประเภทเครื่องพิมพ์ multifunction ชนิดเลเซอร์ ภายในวงเงิน ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) โดยค่าธรรมเนียมการโอนหักจากยอดเงินที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านส่งมาให้ ทั้งนี้ ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ปฏิบัติตามระเบียบการจ่ายเงิน โดยได้ส่งเงินมาพร้อมนี้แล้ว ตามสำเนาใบนำฝากเงินที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และตรวจสอบยอดเงินโอนดังกล่าวพร้อมออกใบเสร็จรับเงินส่งให้  
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

เอกสารหมายเลข 2

(นายสมชาย ปรีชาทวีกิจ)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน  
เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

สำนักงานเลขานุการกรม

โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๗๑๓๗

โทรสาร ๐ ๒๕๔๑ ๘๔๘๕

14/9/61

จน พร  
- สำนึก  
18 กย 61


ไวยณ นพ. สสจ.

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
ไวยณ ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานเพื่อ  
จัดซื้ออุปกรณ์คอมพิวเตอร์ ประเภท  
เครื่องพิมพ์ multifunction  
ชนิดเลเซอร์ จำนวน 1 เครื่อง เป็นเงิน  
๑,๐๐๐ บาท  
ตรวจสอบแล้วถูกต้อง  
จึงไวยณมาเพื่อโปรดทราบ  
และสำเนาแจ้งกลุ่มงาน คปส.  
เพื่อดำเนินการต่อไป


ณ

(นางสาววิรัชภัทร์ สีโง)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

๑๔ ก.ย. ๒๕๖๑

  
14/9/61

  
14/9/61

  
๑๔ ก.ย. ๒๕๖๑

for



(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปทุม

๑๗ ก.ย. ๒๕๖๑



004 15104-25-1 CTRC

THB 507-6-01091-5 เงินฝากกระแสรายวัน  
30.00 1305627519

\*\*\*\*\* 9.000.00.00 503411  
PPF2 10,000,000.00 C

0110-211003



ธนาคารกรุงไทย  
KRUNGTHAI BANK

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP

ตัวหนังสือ 3

15 ส.ค. 61

ประเภทบัญชี  
- Saving A/C  
- Fixed Deposit  
- Others  
- SPA  
- Current A/C

แบบ Cash  
แบบ Pass Book  
แบบ Check  
แบบ Other

ชื่อบัญชี Account Name

สาขา For Branch

หมายเลข Account Number

นางสาว นภาพร นวลจันทร์

หน้า

507 6 01091-5

วันที่ Amount in Word

จำนวนเงิน Amount in Number

หมายเลขเช็ค Cheque No.

ชื่อธนาคาร/สาขา Bank Branch

จำนวนเงิน Amount

10129064

ธนาคารกรุงไทย

9000

ลายเซ็น

รวมเงินฝาก (ตัวหนังสือ)

รวมเงินฝาก (ตัวเลข)

9000 -

หน้าสุดท้าย

เจ้าพนักงาน

นางสาว นภาพร นวลจันทร์  
(นางสาว นภาพร นวลจันทร์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี