

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ						วันครบกำหนดส่งคืน	
คำขอเบิก				คำขออนุมัติ			
หน่วยงานย่อย		ที่หน่วยงานย่อย		ส่วนราชการผู้เบิก		ที่ส่วนราชการผู้เบิก	
สสอ.วังสามหมอ		38/2564		สสจ.อุดรธานี		สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	
อำเภอ		ปีงบประมาณ		อำเภอ		วันเดือนปีที่รับใบเบิก	
วังสามหมอ		2564		เมือง			
จังหวัด		หมวดรายจ่าย		จังหวัด		ที่ฎีกา	
อุดรธานี		ค่าจ้างเหมาทำป้าย		อุดรธานี		P64/	
จำนวนเงินที่ขอเบิก บาท			11,820.00	จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท			11,820.00
เงินหักส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่มเงินขอเบิกทั้งสิ้น			เงินหักส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่มเงินขอเบิกทั้งสิ้น		
	2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	118.20			2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	118.20	
	3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล				3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล		
จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท			11,701.80	จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท			11,701.80
ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน บัญชีสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ธนาคารกรุงไทยสาขากุมภวาปีเลขที่ 982-5-28449-8				จำนวนเงิน หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยหนึ่งบาทแปดสิบสตางค์ (ตัวอักษร)			
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว		ตรวจรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว	
ลายมือชื่อผู้เบิก นางสุร เดิมทรัพย์ สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ				ลายมือชื่อผู้อนุมัติ นายอุเทน หาแก้ว นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี			
ตำแหน่ง		สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ		ตำแหน่ง		นพ.สสจ.อุดรธานี	
วันที่				วันที่			
ใบรับเงิน							
ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน 11,701.80 บาท - สตางค์ หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยหนึ่งบาทแปดสิบสตางค์							
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก ส่วนกลาง 15 วัน นับตั้งแต่วันรับเงิน							
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก ส่วนภูมิภาค ภายใน 30 วัน							
ลายมือชื่อผู้รับเงิน				วันที่			
รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ							
ครั้งที่	วันที่ เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงิน หรือใบสำคัญจ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงิน เลขที่
		เงินสดและ/หรือ ใบสำคัญจ่าย	จำนวนเงิน				
		เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ					
1			11,820.00	-			
2							

รายละเอียดเกี่ยวกับหลักฐานขอเบิก

ที่	ประเภทหลักฐานการขอเบิก	ภาษี	จำนวนเงินขอเบิก
	สสอ.วังสามหมอ ขอเบิกเงิน ค่าจ้างเหมาทำป้าย ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564 ดังต่อไปนี้		
1	ร้าน ยอดศิลป์ โฟโต้ สาขา 3 โดย นายสาโรจน์ ภัทรพลจิต	118.20	11,820.00
		118.20	11,820.00

ที่ P64/.....

หมวด คำจ้างเหมาทำป้าย

[illegible]

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี โทร 0-4238-9159

ที่ อต 1332/192

วันที่ 13 พฤษภาคม 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าจ้างเหมาทำป้าย

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าจ้างเหมาทำป้าย

จาก กิจกรรมหลัก :งบดำเนินงานสำหรับดำเนินการตามภารกิจพื้นฐาน

และภารกิจตามยุทธศาสตร์บูรณาการ

ดังนี้

- | | | | | |
|------------|---------|-----------|-----------|-----|
| 1. อต..... | ลว..... | จำนวนเงิน | 11,820.00 | บาท |
| 2. อต..... | ลว..... | จำนวนเงิน | | บาท |
| 3. อต..... | ลว..... | จำนวนเงิน | | บาท |

รวมเป็นเงินที่ขอเบิกจ่ายทั้งสิ้น 11,820.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

จากเงินงบประมาณ รหัสงบประมาณ 2100233095000000/P2936

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี

ที่ อด.ดต๓๒/๖๕

วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจ้างเหมาทำป้ายประชาสัมพันธ์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

๑. ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ มีความประสงค์ขออนุมัติจ้างเหมาทำป้ายประชาสัมพันธ์ จำนวน ๓ รายการ เพื่อใช้ในการดำเนินงาน ประสานกำกับติดตาม ของ สสอ.วังสามหมอ

๒. แหล่งงบประมาณ ดังนี้

๒.๑ (/) เงินงบประมาณ รหัสเงินงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐/P๒๙๓๖
กิจกรรมหลัก ๖๔๑๑๒๒๐ เป็นเงิน ๑๑,๘๒๐ บาท(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๒.๒ () เงินโครงการ.....
เป็นเงินจำนวน.....บาท(.....) โดยได้แนบโครงการมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว

๒.๓ () เงินอื่น ๆ (โปรดระบุ)

๓. ความต้องการใช้วัสดุภายในกำหนด ๕ วันทำการ

๔. ในการนี้ขอแต่งตั้งให้ นางสาวศิริกัลยา แสงลี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ เป็นเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยหลักเกณฑ์การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวอภากานต์ คลื่นแก้ว)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

ดำเนินการตามระเบียบ

ลงชื่อ

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

**รายละเอียดขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะจ้าง
สำหรับการจัดจ้าง**

1. รายละเอียดของงานจ้าง

ลำดับ	รายละเอียดขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างหรือเช่า	จำนวนหน่วย	ราคากลาง/ หน่วย	ราคารวม
1	ป้ายประกาศไสโครไม (covid - 19) ขนาด 120*120 cm ขาดสูง 60 cm. ไสโครไมใหญ่	12 ป้าย	750	9,000
2	ป้ายประกาศการใส่หน้ากากอนามัยพิวเจอร์บอร์ดหนา ขนาด 35*55 cm.	4 ป้าย	255	1,020
3	สติ๊กเกอร์ตรากระทรวงใดคัทเป็นชิ้นเล็กๆ ขนาด 33*50 cm.	15 แผ่น	120	1,800
			รวม	11,820

แหล่งที่มาของราคากลาง

- () ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางกำหนด
- () ราคาที่ได้มาจากฐานข้อมูลราคาอ้างอิงของพัสดุที่กรมบัญชีกลางจัดทำ
- () ราคามาตรฐานที่สำนักงานประมาณหรือหน่วยงานกลางอื่นกำหนด
- (/) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน.....3.....รายการ
- () ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งล่าสุด ภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ
ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ลงวันที่

2. กำหนดระยะเวลาส่งมอบพัสดุ

ภายใน 5 วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างลงนามรับใบสั่งจ้าง

3. งบประมาณที่ใช้ดำเนินการ

งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2564 เป็นเงิน 11,820 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

4. อัตราค่าปรับ

อัตราร้อยละ 0.10 ของราคางานจ้าง ต่อวัน แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100.00 บาท

5. เกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณา

เกณฑ์ราคา

(ลงชื่อ).....*ศิริกัญญา*.....ผู้กำหนดขอบเขตของงาน

(นางสาวศิริกัญญา แสงสี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบให้ใช้ร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างตามข้อเสนอ
ข้างต้นเพื่อประกอบการจัดหาพัสดุดำเนินการต่อไป

(นางสาวอาภาทนต์ คลื่นแก้ว)

เจ้าหน้าที่

อนุมัติ

ดำเนินการตามระเบียบ

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

(นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี

ที่ อด ๑๓๓๒/๖๖

วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี (ปฏิบัติราชการแทนโดยสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ)

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานีมีความประสงค์จะ จ้างเหมาทำป้ายประชาสัมพันธ์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง เพื่อประชาสัมพันธ์ ประชาชนในเขตรับผิดชอบ ของ สสอ.วังสามหมอ

๒. รายละเอียดของพัสดุ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๑๑,๘๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑๑,๘๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งมอบงานหรือให้งานแล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ เจ้าหน้าที

(นางสาวอาภาภรณ์ คลื่นแก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

อนุมัติ

เห็นชอบ

ลงชื่อ

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

รายละเอียดเอกสารแนบท้าย
จ้างเหมาทำป้ายประชาสัมพันธ์ จำนวน 3 รายการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนที่ซื้อ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน
1	ป้ายประกาศใส่โครงไม้ (covid - 19) ขนาด 120*120 cm. ขาตั้งสูง 60 cm. โครงไม้ใหญ่	12	ป้าย	750	9,000.00
2	ป้ายประกาศการใส่หน้ากากอนามัยพิวเจอร์บอร์ดหนา ขนาด 35*55 cm.	4	ป้าย	255	1,020.00
3	สติ๊กเกอร์ตรากระทรวงได้คัทเป็นชิ้นเล็กๆ ขนาด 33*50 cm.	15	แผ่น	120	1,800.00
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)		รวม			11,820

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่
(นางสาวอภาภรณ์ คลื่นแก้ว)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นางศุภร เต็มทรัพย์
สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี

ที่ อด ๑๓๓๒/๖๗

วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี (ปฏิบัติราชการแทนโดยสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ)

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างเหมาทำป้ายประชาสัมพันธ์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
จ้างเหมาทำป้ายประชาสัมพันธ์ จำนวน ๓ รายการ รายละเอียดแนบ ท้ายบันทึกขออนุมัติ	ยอดศิลป์ โพธิ์ สาขา ๓ โดย นาย สาโรจน์ ภัทรพลจิต	๑๑,๘๒๐.๐๐	๑๑,๘๒๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)			รวม ๑๑,๘๒๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ
ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี
เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

(นางสาวอภาภรณ์ คลื่นแก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

อนุมัติ

เห็นชอบ

ลงชื่อ

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

รายละเอียดเอกสารแนบท้าย

จ้างเหมาทำป้ายประชาสัมพันธ์ จำนวน 3 รายการ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนที่ซื้อ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน
1	ป้ายประกาศใส่โครงไม้ (covid - 19) ขนาด 120*120 cm. ขาตั้งสูง 60 cm. โครงไม้ใหญ่	12	ป้าย	750	9,000.00
2	ป้ายประกาศการใส่หน้ากากอนามัยฟิวเจอร์บอร์ดหนา ขนาด 35*55 cm.	4	ป้าย	255	1,020.00
3	สติ๊กเกอร์ตรากระทรวงได้คัทเป็นชิ้นเล็กๆ ขนาด 33*50 cm.	15	แผ่น	120	1,800.00
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)		รวม			11,820

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

(นางสาวอภากานต์ คลื่นแก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นางศุภร เดิมทรัพย์
สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ



คำสั่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ที่ ๓๒/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างเหมาทำป้ายประชาสัมพันธ์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ มีความประสงค์จะ จ้างเหมาทำป้ายประชาสัมพันธ์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างเหมาทำป้ายประชาสัมพันธ์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นายอัมภวูธ ภูเหล่ม่วง

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๒. นายสุธีร์ เชื้อแก้ว

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

๓. นายสงกรานต์ วังแสง

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

ประธานกรรมการฯ

กรรมการ

กรรมการ

สั่ง ณ วันที่ ๒๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างเหมาทำป้ายประชาสัมพันธ์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ได้มีโครงการ จ้างเหมาทำป้ายประชาสัมพันธ์
จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

จ้างเหมาทำป้ายประชาสัมพันธ์ จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ยอดศิลป์ โฟโต้ สาขา 3
โดย นายสาโรจน์ ภัทรพลจิต(ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๘๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปด
ร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ยอดศิลป์ โฟโต้ สาขา ๓ โดย นายสาโรจน์ ภัทรพลจิต
ที่อยู่ เลขที่ ๖๐/๑ หมู่ ๕
ตำบลวังสามหมอ อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี ๔๓๒๘๐
โทรศัพท์ ๐๘๖๘๕๕๓๕๓๔
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๓๖๐๑๐๐๔๓๐๖๔
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๘๔๔๕๒๗๗๕๓๔๑
ชื่อบัญชี นายสาโรจน์ ภัทรพลจิต
ธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร วังสามหมอ

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๓๖/๒๕๖๔
วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ
ที่อยู่ หมู่ที่ ๖ ตำบลวังสามหมอ อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี
โทรศัพท์ -

ตามที่ ยอดศิลป์ โฟโต้ สาขา ๓ โดย นายสาโรจน์ ภัทรพลจิต ได้เสนอราคา ใ้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตาม
รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาคอหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างเหมาทำป้ายประชาสัมพันธ์ รายละเอียดแนบท้ายบันทึกขออนุมัติ	๓	รายการ	๓,๔๕๐.๐๐	๑๓,๕๖๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๓,๐๔๖.๗๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๑๗.๒๗
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๓,๕๖๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ หมู่ที่ ๖
- ระยะเวลาประกัน ๕ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่เกินกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้าไม่มีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้จ้างแล้ว การที่ผู้จ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพ้นหน้าที่และผู้จ้างยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้จ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้จ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๓๗๘๐๘๗ จ้างเหมาทำป้ายประชาสัมพันธ์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....

ผู้สั่งจ้าง

(นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....

ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นายสาโรจน์ ภัทรพลจิต)

เจ้าของร้าน

เลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๓๗๘๐๘๗
เลขคุมสัญญา ๖๔๐๕๓๑๔๔๒๓๕



รายละเอียดเอกสารแนบท้าย

จ้างเหมาทำป้ายประชาสัมพันธ์ จำนวน 3 รายการ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนที่ซื้อ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน
1	ป้ายประกาศใส่หน้ากากอนามัย (covid - 19) ขนาด 120*120 cm. ชาติสูง 60 cm. โคร่งไม้ใหญ่	12	ป้าย	750	9,000.00
2	ป้ายประกาศการใส่หน้ากากอนามัยฟิวเจอร์บอร์ดหนา ขนาด 35*55 cm.	4	ป้าย	255	1,020.00
3	สติ๊กเกอร์ตรากระทรวงใดคัทเป็นชิ้นเล็กๆ ขนาด 33*50 cm.	15	แผ่น	120	1,800.00
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)		รวม			11,820

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่

(นางสาวอาภาภรณ์ คลื่นแก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ  หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



นางศุภร เต็มทรัพย์
สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ใบเสนอราคา
วันที่ 23 เมษายน 2564

เรียน สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

1.ข้าพเจ้า นายสาโรจน์ ภัทรพลจิต อยู่บ้านเลขที่ 60/1 หมู่ 5 ตำบล วังสามหมอ

อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี โทรศัพท์ -

เลขประจำตัวเสียภาษี 3360100043064 ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด

และไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

2.ข้าพเจ้าขอเนอรากางานจ้างเหมาทำป้าย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายละเอียดขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างหรือเช่า	จำนวน/หน่วย	ราคากลาง/หน่วย	ราคารวม
1	ป้ายประกาศใส่โครงไม้ (covid - 19) ขนาด 120*120 cm	12 ป้าย	750	9,000
	ขาตั้งสูง 60 cm. โครงไม้ใหญ่			
2	ป้ายประกาศการใส่หน้ากากอนามัยฟิวเจอร์บอร์ดหนา ขนาด35*55 cm.	4 ป้าย	255	1,020
3	สติ๊กเกอร์ตรากระทรวงได้คัทเป็นชิ้นเล็กๆ ขนาด 33*50 cm.	15 แผ่น	120	1,800
			รวม	11,820

(ลงชื่อ).....สาโรจน์ ภัทรพลจิต.....ผู้เสนอราคา
(นายสาโรจน์ ภัทรพลจิต)

ใบเสนอราคา

วันที่ 23 เมษายน 2564

เรียน สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

1.ข้าพเจ้า นางสาวจันทร์เพ็ญ มุลทิพย์ อยู่บ้านเลขที่ 44 หมู่ 5 ตำบล วังสามหมอ
อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

2.ข้าพเจ้าขอเสนอราคางานจ้างเหมาทำป้าย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายละเอียดของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างหรือเช่า	จำนวนหน่วย	ราคากลาง/หน่วย	ราคารวม
1	ป้ายประกาศใส่โครงไม้ (covid - 19) ขนาด 120*120 cm ขาตั้งสูง 60 cm. โครงไม้ใหญ่	12 ป้าย	800	9,600
2	ป้ายประกาศการใส่หน้ากากอนามัยฟิวเจอร์บอร์ดหนา ขนาด35*55 cm	4 ป้าย	255	1,020
3	สติ๊กเกอร์ตรากระทรวงได้คัพเป็นชิ้นเล็กๆ ขนาด 33*50 cm.	15 แผ่น	120	1,800
			รวม	12,420

(ลงชื่อ).....จันทร์เพ็ญ.....ผู้เสนอราคา
(น.ส.จันทร์เพ็ญ มุลทิพย์)

ใบเสนอราคา
วันที่ 23 เมษายน 2564

เรียน สาธารณสุขอำเภอสว่างสามหมอก

1.ข้าพเจ้า นางอมรรัตน์ สุดตาสอน อยู่บ้านเลขที่ 138 หมู่ 8 ตำบล วังสามหมอก

อำเภอสว่างสามหมอก จังหวัดอุดรธานี โทรศัพท์ -

เลขประจำตัวเสียภาษี 1470500042483 ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด
และไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

2.ข้าพเจ้าขอเสนอราคางานจ้างเหมาทำป้าย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างสามหมอก ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายละเอียดของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างหรือเช่า	จำนวน/หน่วย	ราคากลาง/หน่วย	ราคารวม
1	ป้ายประกาศใส่โครงไม้ (covid - 19) ขนาด 120*120 cm ขาตั้งสูง 60 cm. โครงไม้ใหญ่	12 ป้าย	800	9,600
2	ป้ายประกาศการใส่หน้ากากอนามัยฟิวเจอร์บอร์ดหนา ขนาด 35*55 cm.	4 ป้าย	260	1,040
3	สติ๊กเกอร์ตรากระทรวงได้คัทเป็นชิ้นเล็กๆ ขนาด 33*50 cm.	15 แผ่น	120	1,800
			รวม	12,440

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอราคา
(นางอมรรัตน์ สุดตาสอน.....)



ประกาศจังหวัดอุดรธานี

คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอุดรธานี
บันทึกที่ประชุมครั้งที่ 7/2564 เมื่อวันที่ 22 เมษายน 2564

1. ให้ประชาชนในพื้นที่จังหวัดอุดรธานี
สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าทุกครั้ง
ตลอดเวลาที่ออกนอกเคสสถานหรือสถานที่พำนักของตน
และมีกิจกรรมที่ต้องสัมผัสหรือเกี่ยวข้องกับผู้ใกล้ชิด
2. ให้ประชาชนในพื้นที่จังหวัดอุดรธานี
สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าทุกครั้งที่มีกิจกรรมที่ต้อง
สัมผัสหรือเกี่ยวข้องกับผู้ใกล้ชิด
3. ผู้ฝ่าฝืนไปปฏิบัติตามคำสั่งนี้ เป็นความผิดตามมาตรา 51
แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558
ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 20,000 บาท

ឆ្នាំ ២០២៣ លេខ ២៥៦៤



ประกาศจังหวัดอุดรธานี

คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอุดรธานี
มีมติประชุมครั้งที่ 7/2564 เมื่อวันที่ 22 เมษายน 2564

1. ไร้ประโยชน์ในพื้นที่จังหวัดอุดรธานี
ส่วนนักทากานานีหรือนักทากาน้ำพุทุกทั้ง
ตลอดเวลาที่ถนนถนนทะเลสาบที่สถานีที่น้ำพุของถนน
และมีการกระทำต่อสิ่งมีชีวิตหรือที่บริเวณในทุ่งหญ้า
2. ไร้ประโยชน์ในพื้นที่จังหวัดอุดรธานี
ส่วนนักทากานานีหรือนักทากาน้ำพุทุกทั้งที่นักทากาน้ำพุ
สิ่งมีชีวิตหรือที่บริเวณในทุ่งหญ้า
3. ผู้ดำเนินไปทุกปีตามคำสั่งนี้ เป็นความผิดตามกฎหมาย 51
แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558
คือจะวางโทษไว้ในบท 20,000 บาท

ปีพ.ศ. 23 เมษายน 2564





ประกาศจังหวัดอุดรธานี

คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอุดรธานี
มีมติที่ประชุมครั้งที่ 7/2564 เมื่อวันที่ 22 เมษายน 2564

1. ให้ประชาชนในพื้นที่จังหวัดอุดรธานี
สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าทุกครั้ง
ตลอดเวลาที่ออกนอกเคหะสถานหรือสถานที่พำนักของตน
และมีกิจกรรมที่ต้องสัมผัสหรือเกี่ยวข้องกับบุคคลอื่น
2. ให้ประชาชนในพื้นที่จังหวัดอุดรธานี
สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าทุกครั้งที่มีกิจกรรมที่ต้อง
สัมผัสหรือเกี่ยวข้องกับบุคคลอื่น
3. ผู้ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามคำสั่งนี้ เป็นความผิดตามมาตรา 51
แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558
ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 20,000 บาท

มีผล 23 เมษายน 2564



คณะกรรมการ
จังหวัดอุดรธานี

สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัด

เป็นระยะทาง
ไม่น้อยกว่า 1-2 เมตร

อยู่บ้าน
หยุดเชื้อ
เพื่อชาติ

ใส่หน้ากาก
อย่างถูกต้อง

ล้างมือ
ด้วยสบู่
หรือเจลแอลกอฮอล์

เว้นระยะห่าง
อย่างน้อย 1-2 เมตร

อยู่บ้าน
หยุดเชื้อ
เพื่อชาติ

ใส่หน้ากาก
อย่างถูกต้อง

ล้างมือ
ด้วยสบู่
หรือเจลแอลกอฮอล์



ประกาศจังหวัดอุดรธานี

คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอุดรธานี
มีมติที่ประชุมครั้งที่ 7/2564 เมื่อวันที่ 22 เมษายน 2564

1. ให้ประชาชนในพื้นที่จังหวัดอุดรธานี
สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าทุกครั้ง
ตลอดเวลาที่ออกนอกเคหะสถานหรือสถานที่พำนักของตน
และมีกิจกรรมที่ต้องสัมผัสหรือเกี่ยวข้องกับบุคคลอื่น
2. ให้ประชาชนในพื้นที่จังหวัดอุดรธานี
สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าทุกครั้งที่มีกิจกรรมที่ต้อง
สัมผัสหรือเกี่ยวข้องกับบุคคลอื่น
3. ผู้ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามคำสั่งนี้ เป็นความผิดตามมาตรา 51
แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558
ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 20,000 บาท

มีผล 23 เมษายน 2564



คณะกรรมการ
จังหวัดอุดรธานี

สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัด

เป็นระยะทาง
ไม่น้อยกว่า 1-2 เมตร

อยู่บ้าน
หยุดเชื้อ
เพื่อชาติ

ใส่หน้ากาก
อย่างถูกต้อง

ล้างมือ
ด้วยสบู่
หรือเจลแอลกอฮอล์



เพื่อป้องกันตัวท่านและท่านอื่น จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



(COVID-19)



ก่อนเข้ารับบริการทุกครั้ง

จึงขอความร่วมมือทุกท่านด้วยค่ะ

1. สวมหน้ากากอนามัย

2. ล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์

3. คัดกรองวัดอุณหภูมิ หาก 37.5 องศา
การณารอสักครู่แล้ววัดใหม่อีกครั้ง

4. เว้นระยะห่าง 1 - 2 เมตร

5. หากท่านมาจากพื้นที่เสี่ยง

กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่ด้วย



เพื่อป้องกันตัวท่านและท่านอื่น จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



(COVID-19)



ก่อนเข้ารับบริการทุกครั้ง

จึงขอความร่วมมือทุกท่านด้วยค่ะ

1. สวมหน้ากากอนามัย

2. ล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์

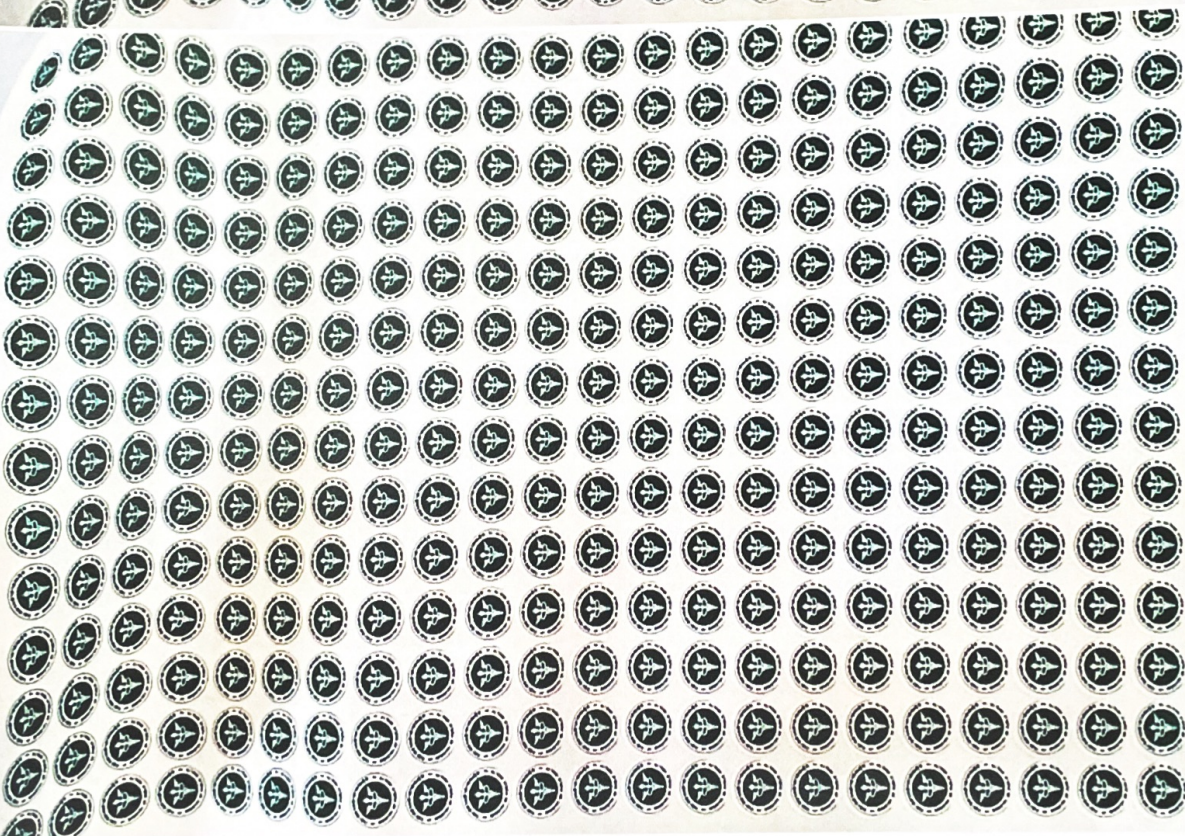
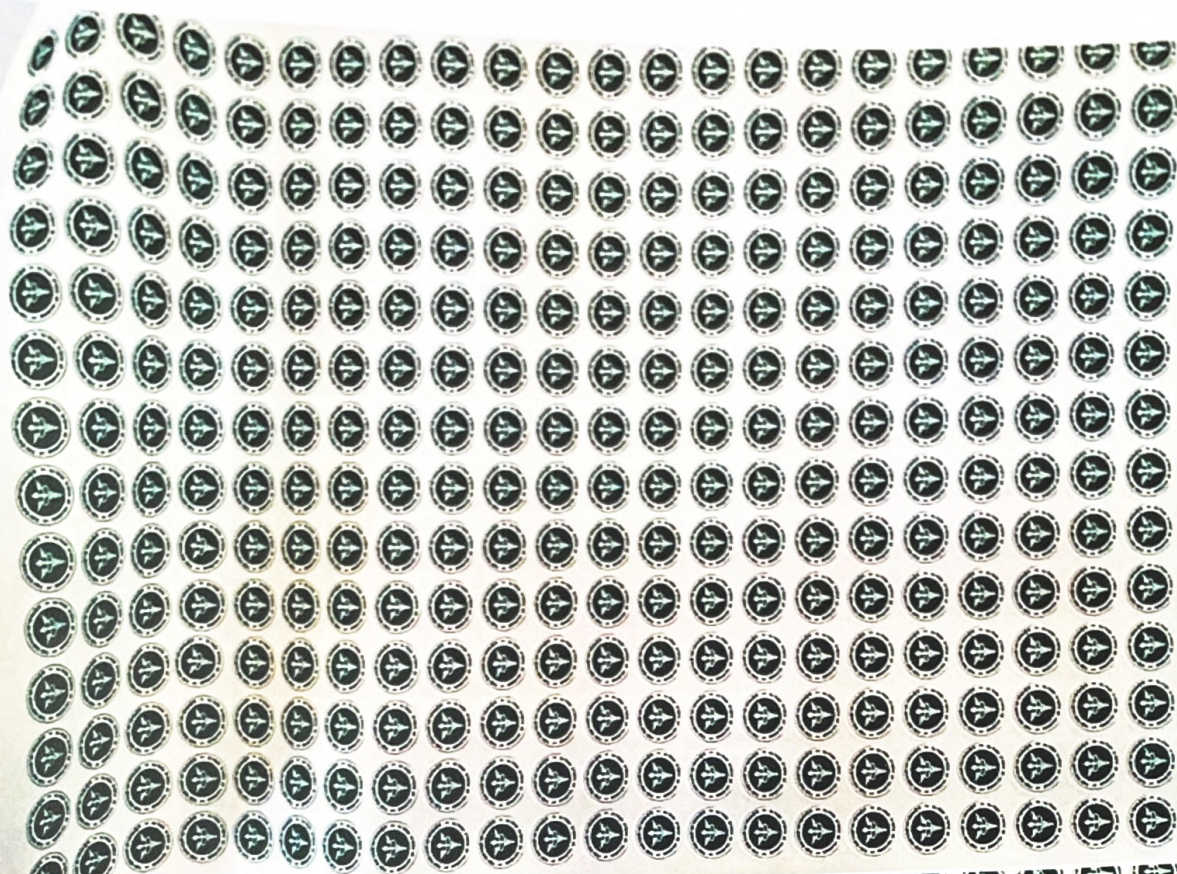
3. คัดกรองวัดอุณหภูมิ หาก 37.5 องศา
การณารอสักครู่แล้ววัดใหม่อีกครั้ง

4. เว้นระยะห่าง 1 - 2 เมตร

5. หากท่านมาจากพื้นที่เสี่ยง

กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่ด้วย





ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ

64057178087

ชื่อโครงการ

จ้างเหมาทำป้ายประชาสัมพันธ์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

รหัสหน่วยงาน

00004060041000000

ชื่อหน่วยงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

3360100043064

ชื่อผู้เสนอราคา

บจก.คิลป์ ไฟโต สาขา 3

เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อจ้าง

32/2564

วันที่ทำสัญญา

23/04/2564

ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดดปปปป)

จำนวนเงิน

11,820.00

เลขคุมสัญญาในระบบ e-GP

640514148215

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ใบตรวจรับการจัดจ้าง

วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งจ้าง เลขที่ ๓๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ได้ตกลง จ้าง
ทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ ยอดศิลป์ โฟโต้ สาขา 3 โดย นายสาโรจน์ ภัทรพลจิต สำหรับโครงการ จ้างเหมาทำป้ายประชาสัมพันธ์ จำนวน ๓ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑,๘๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ



ถูกต้อง



ครบถ้วนตามสัญญา



ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ



มีค่าปรับ



ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑,๘๒๐.๐๐ บาท(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นายอัษฎาวุธ ภูเหล้าม่วง)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายสุธีร์ เชื้อแก้ว)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายสงกรานต์ วังแสง)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

- เพื่อโปรดทราบ
- คณะกรรมการได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องการเบิกจ่ายต่อไป

(นางสาวอภิญญา คณีนแก้ว)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบ

(นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

- ทราบ
- เห็นชอบ

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๕๗๑๗๘๘๗ เลขคู่สัญญา๖๔๐๕๑๔๑๔๘๒๑๕ เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๕A๑๒๒๐๖๒๓

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้านายจักรพงษ์ เรืองเจริญ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวอภากานต์ คลื่นแก้ว (เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นายอัษฎาวุธ ภูเหล้าม่วง (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นายสุธีร์ เชื้อแก้ว (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นายสงกรานต์ วังแสง (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นายจักรพงษ์ เรืองเจริญ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นายอัษฎาวุธ ภูเหล้าม่วง)
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม
(นายสงกรานต์ วังแสง)
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม
(นางสาวอภากานต์ คลื่นแก้ว)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นายสุธีร์ เชื้อแก้ว)
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

แบบฟอร์มประกอบแผนปฏิบัติการการจัดซื้อ-จัดจ้าง

ลำดับ	การดำเนินการ	เอกสาร	มี / ไม่ มี ถูกต้อง	ไม่มี/ไม่ใช้ถูกต้อง	หมายเหตุ
1	การจัดซื้อ	1 แบบ บก.107			
		2 บันทึกขออนุมัติเบิก-จ่ายเงิน			
		3 แผนคำขอดำเนินการซื้อ			
		4 บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ พร้อมรายละเอียดคุณสมบัติของพัสดุที่จัดซื้อ (Spec)			
		5 ใบสั่งซื้อ			
		6 ใบส่งของหรือใบแจ้งหนี้ หรือใบเสร็จ			
		7 ใบตรวจรับพัสดุ			
		8 ความถูกต้องตัวเลขตัวอักษรตรงกัน/ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึก/ใบสั่ง/ใบตรวจรับ			
2	การจัดจ้าง	1 แบบ บก.107			
		2 บันทึกขออนุมัติเบิก-จ่ายเงิน			
		3 แผนคำขอดำเนินการจ้าง			
		4 บันทึกขออนุมัติจัดจ้าง พร้อมรายละเอียดแบบแปลนและปริมาณวัสดุหรือราคากลาง โดยผ่านการรับรองของนายช่างโยธา หรือผู้มีความรู้ทางด้านช่าง			
		5 ใบสั่งจ้าง พร้อมติดอากร ตามระเบียบของกรมสรรพากรกำหนด (พันละหนึ่งบาท)			
		6 ใบส่งมอบงาน หรือใบแจ้งหนี้ หรือใบเสร็จ พร้อมแนบเอกสารสำเนาบัตรประจำตัว กรณีจ้างบุคคลธรรมดา (รับรองสำเนา)			
		7 ใบตรวจรับการจ้าง			
		8 ความถูกต้องตัวเลขตัวอักษรตรงกัน/ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึก/ใบสั่ง/ใบตรวจรับ			

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ/จนท.การเงิน

(นางสาวอากานต์ คลื่นแก้ว)

งานพัสดุ รับวันที่.....

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ตรวจสอบแล้ว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐

ถูกต้อง

☐

ส่งคืนแก้ไข

☐

ให้เพิ่มเอกสาร

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงาน

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....ผู้ตรวจสอบ

.....ผู้รับคืนแก้ไข

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบจังหวัด

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....