



บจ. 119/62

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลคูหาใต้ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา
ที่ สข. ๐๗๓๒.๑/๓.๑/๓๘๑๑ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสารโครงการคัดกรองฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้

ตามบันทึกข้อความ ที่ สข.๐๗๓๒.๑/๓.๑/๓๘๑๑ ลงวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ ได้ขออนุมัติจ้างเหมาถ่ายเอกสารโครงการคัดกรองฯ เพื่อใช้ในการดำเนินงานโครงการคัดกรองฯ ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๑,๖๐๐.- บาท (เงินหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน) จากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้

บัดนี้การดำเนินการจัดจ้างได้เสร็จสิ้นพร้อมทั้งกรรมการได้ตรวจรับการจ้าง เป็นการถูกต้องแล้ว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสารโครงการคัดกรองฯ จำนวน ๑,๖๐๐.- บาท (เงินหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)

ทั้งนี้เป็นการอนุมัติของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ ซึ่งได้รับมอบอำนาจจากปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามคำสั่งที่ ๑๘๘๕ / ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑

ลงชื่อ

อัมพณี

(นางสาวอัมพณี แกมบุ๋ย)
เจ้าหน้าที่การเงิน

อนุมัติ

(นายณัฐพงศ์ ค้วนมี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้

สำเนาถูกต้อง

อรรชนา บุญรักษ์

(นางสาวอรรชนา บุญรักษ์)

บันทึกข้อความ

นราขการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ ตำบลคูหาใต้ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา
ที่ สข ๐๗๓๒.๑/๓.๑/๓๐๓ วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการจ้างเหมาถ่ายเอกสารโครงการคัดกรองฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา มีความประสงค์ที่จะจ้างเหมาถ่ายเอกสารโครงการฯ เพื่อใช้ในโครงการคัดกรองคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ จึงเห็นควรจัดจ้างเหมาถ่ายเอกสารโครงการคัดกรองฯ

ข้อเท็จจริง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ ได้พิจารณาแล้ว เห็นควรจ้างเหมาถ่ายเอกสารโครงการคัดกรองฯ เพื่อใช้ในโครงการคัดกรองคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ โดยเบิกจ่ายจากเงินงบประมาณโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ภายในวงเงิน ๑,๖๐๐.- บาท (เงินหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)

ทั้งนี้เพื่อให้การดำเนินการจัดจ้างเหมาถ่ายเอกสารโครงการคัดกรองฯ เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ จึงขอเสนอรายชื่อคณะกรรมการจัดทำร่างรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางและคณะกรรมการตรวจรับพัสดุดังนี้

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

- | | | |
|-----------------------|-----------------------------|---------------|
| ๑. นางอรวรรณ บุญเรือง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางสาวจรรยา คงยอด | พนักงานช่วยเหลือคนไข้ | กรรมการ |

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---------|
| ๑. นางสาวฮันวาณี แก่น้อย | เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข | กรรมการ |
|--------------------------|--------------------------|---------|

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. อนุมัติในหลักการให้ฝ่ายพัสดุจัดซื้อจัดจ้างเหมาถ่ายเอกสารโครงการคัดกรองฯ
๒. เห็นชอบรายชื่อคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
๓. เห็นชอบรายชื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
๔. อนุมัติรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะในการจัดซื้อจัดจ้างเหมาถ่ายเอกสารโครงการคัดกรองฯ

ลงชื่อ

(นายณัฐพงศ์ ด่วนมี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้

สำเนาถูกต้อง

อรรรณา บุญรักษ์

(นางสาวอรรรณา บุญรักษ์)

ใบเสนอราคา

เขียนที่ ร้านโอ.เอ.แอนด์ พรีน ตำบลคูหาใต้
อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้

ข้าพเจ้า ร้านโอ.เอ.แอนด์ พรีน อยู่ที่ ๔๓๗/๑๐ หมู่ที่ ๑ ถนนยนตรการกำธร ตำบลกำแพงเพชร
อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา ขอเสนอราคา วัสดุ ฯ พร้อมบริการจัดส่ง กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
คูหาใต้ ดังต่อไปนี้


ที่	รายการ	จำนวน/หน่วย	ราคา/ หน่วย (บาท)	จำนวนเงินรวม (บาท)
๑.	ถ่ายเอกสารสำหรับคัดกรองเบาหวาน ความดัน โลหิตสูง	๑,๖๐๐ แผ่น	๑.๐๐	๑,๖๐๐.๐๐
	รวม			๑,๖๐๐.๐๐

จำนวน ...๑... รายการ จำนวนเงิน รวม ๑,๖๐๐.- บาท (เงินหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)

๑. ราคานี้เป็นราคาที่รวมค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๒. ราคาเสนอนี้จะยืนยันอยู่เป็นเวลา ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้ยื่นใบเสนอราคา

๓. กำหนดส่งมอบวัสดุตามรายการข้างต้นภายใน ๕ วันทำการนับแต่วันรับใบสั่งซื้อ

(ลงชื่อ)  ผู้เสนอราคา
(พรีน โอ.เอ.แอนด์ พรีน)

สำเนาถูกต้อง

อรรรณา บุณรักษ์

(นางสาวอรรรณา บุณรักษ์)

บันทึกข้อความ

พระราชกรั โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ ตำบลคูหาใต้ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา
ที่ สข ๐๗๓๒.๑/๓.๑/๓๑๗ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอจ้างเหมาถ่ายเอกสารโครงการคัดกรองฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา มีความประสงค์ที่จะจ้าง
เหมาถ่ายเอกสารโครงการคัดกรองฯ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ มีความประสงค์ขอจะจ้างเหมาถ่ายเอกสารโครงการ
คัดกรองฯ เพื่อใช้ในโครงการคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานของ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๒. รายละเอียดของพัสดุที่จัดซื้อ

รายละเอียดเอกสารแนบท้าย

๓. ราคามาตรฐาน หรือราคากลางของทางราชการ

เป็นเงินจำนวน ๑,๖๐๐.-บาท

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๑,๖๐๐.-บาท(เงินหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อโดยวิธีนี้

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือ
ให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวอรรณา แกนัญ ผู้ตรวจรับพัสดุ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สำเนาถูกต้อง

อรรณา แกนัญ

(นางสาวอรรณา แกนัญ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดใน
ตามข้อชื่อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ ฉรรณา บุณย์รักษ์ เจ้าหน้าที่
(นางสาวฉรรณา บุณย์รักษ์)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลงชื่อ สโรชา หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสโรชา จันทร์เพชร)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความคิดเห็นหัวหน้าส่วนราชการ
- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ ณัฐพงษ์
(นายณัฐพงษ์ ต่วนมี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้

ความคิดเห็นของผู้มีอำนาจ
 อนุมัติ ไม่อนุมัติ

สำเนาถูกต้อง
ฉรรณา บุณย์รักษ์
(นางสาวฉรรณา บุณย์รักษ์)

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความ

รายงานขอจ้างเหมาถ่ายเอกสาร

จำนวน ๑ รายการ

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคา มาตรฐาน	ราคาซื้อ/จ้าง ปัจจุบัน ต่อ หน่วย	จำนวนเงินที่ ซื้อ/จ้าง(ใน วงเงิน)
๑	ถ่ายเอกสารสำหรับคัดกรอง เบาะหวาน ความดันโลหิตสูง	๑,๖๐๐ แผ่น	-	๑.๐๐	๑,๖๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๑,๖๐๐.๐๐

ฉรรชนา มุขรักษ์
(นางสาวอรรรณา บุญรักษ์)
เจ้าหน้าที่

สำเนาถูกต้อง

ฉรรชนา มุขรักษ์
(นางสาวอรรรณา บุญรักษ์)

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรัตภูมิ ตำบลกำแพงเพชร อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๐๗๓๒.๑/๓.๑/๓๓๖

วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้

ขอรายงานผลการพิจารณาจัดจ้างเหมาถ่ายเอกสารโครงการคัดกรองฯ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
ถ่ายเอกสารสำหรับคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง	ร้านรัตภูมิ โอ.เอ แอนด์ พริ้นท์	๑,๖๐๐.๐๐	๑,๖๐๐.๐๐
		รวม	๑,๖๐๐.๐๐

เกณฑ์การพิจารณาการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างเหมาจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ฉรรณา มุขพันธ์
(นางสาวอรรรณา บุญรักษ์)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวโรชา จันทร์เพชร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความคิดเห็นหัวหน้าส่วนราชการ

-เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

(นายณัฐพงศ์ ด่วนมี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้

ความคิดเห็นของผู้มีอำนาจ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

สำเนาถูกต้อง

ฉรรณา มุขพันธ์

(นางสาวอรรรณา บุญรักษ์)



ประกาศ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างเหมาถ่ายเอกสารโครงการคัดกรองฯ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ ได้มีการจัดจ้างเหมาถ่ายเอกสารโครงการฯ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๓ รายการ นั้น ผู้ได้รับการคัดเลือกได้แก่ ร้านรัตภูมิ โอ.เอ แอนด์ พรินท์ โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๖๐๐.- บาท (หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๒

ลงชื่อ.....

(นายณัฐพงศ์ ค้วนมี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้

สำเนาถูกต้อง

ฉรรษา บุญคุ้ม

(นางสาวฉรรษา บุญคุ้ม)

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ร้านรัตภูมิ โอ.เอ. แอนด์ พรินท์
ที่อยู่ เลขที่ ๔๓๗/๑๐ ม.๑ ถ.ยนตรการกำธร
ต.กำแพงเพชร อ.รัตภูมิ จ.สงขลา ๙๐๑๘๐
โทรศัพท์ ๐๗๔-๓๘๘๘๘๘๓

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ สข ๐๗๓๒.๑/๓.๑/๓๖๒

วันที่ ๒๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้
ที่อยู่ ๗ ม.๑๓ ต.คูหาใต้ อ.รัตภูมิ จ.สงขลา

ตามที่ ร้านรัตภูมิ โอ.เอ. แอนด์ พรินท์ ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้
อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	ถ่ายเอกสารสำหรับคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง	๑,๖๐๐	ชุด	๑.๐๐	๑,๖๐๐.๐๐
ตัวอักษร (หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			๑,๖๐๐.๐๐

การซื้อ/จ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรัตภูมิ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา
- ระยะเวลาประกัน (ถ้ามี)
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคา
สิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบ กรณีถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ใน
ใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นางสาวโรชา จันทร์เพ็ชร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๒๓ / กันยายน / ๒๕๖๒

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

๒๓ / กันยายน / ๒๕๖๒

สำเนาถูกต้อง

ฉรรชนา บุณย์รักษ์

(นางสาวฉรรชนา บุณย์รักษ์)

ใบตรวจรับพัสดุ

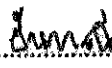
เขียนที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรัตนภูมิ

วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๒

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้ ได้จัดจ้างเหมาถ่ายเอกสารโครงการคัดกรองฯ จาก ร้านรัตนภูมิ โอ.เอ. แอนด์ พรินท์ ตามใบสั่งซื้อ สข ๐๗๓๒.๑/๓.๑/๓๖๒ ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๒ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และได้แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔)


บัดนี้ ร้านรัตนภูมิ โอ.เอ. แอนด์ พรินท์ ได้ส่งมอบพัสดุ ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๐๑๙ เลขที่ ๐๙๔๑ ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๒

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุเมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๒ แล้วปรากฏว่ามี ปริมาณ และคุณภาพถูกต้องครบถ้วน ตามสัญญา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๖๐๐.-บาท (เงินหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน) เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวอันวานี แก่นัย)


เรียน หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

- เพื่อโปรดทราบ
- คณะกรรมการได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป

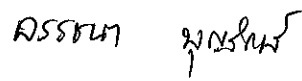
(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบ


(นางสโรชา จินทร์เพชร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวอรรชชา บุญรักษ์)

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

- ทราบ
- เห็นชอบ


(นายณัฐพงษ์ ด่วนมี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหาใต้

เล่มที่ 019

ใบส่งของ

№ 0941



ร้านรัตนภูมิ โอ.เอ. แอนด์ พริ้นท์

437/10 ม.1 ถ.ยนตรการกำธร ต.ท่าแพงเพชร อ.รัตนภูมิ จ.สงขลา
โทร. 074-388883 แฟกซ์ 074-389163 มือถือ 081-6904368
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9009 00263 26 8

ศูนย์ถ่ายเอกสาร เข้าปก เย็บเล่ม นามบัตร รัปพิมพ์การ์ดแต่งงาน
การ์ดบวช ตรายาว ฯลฯ ชาย-ให้เข้า เครื่องถ่ายเอกสาร ทุกชิ้น

วันที่/DATE 21.11.62

นาม/NAME ร.ช. ลดา คุหาใจ

ที่อยู่/ADDRESS อ. รัตนภูมิ จ. สงขลา

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วย @	จำนวนเงิน Amount	
			บาท	สต.
1600	ถ่ายเอกสารสำหรับตัดกรอบ	1	1600	-
'	ใบแทน ตามต้นฉบับทำส่ง		1	
ได้รับสินค้าถูกต้องตามใบส่งของทุกประการ			รวมเงิน Total	1600 -

(ตัวอักษร) พิมพ์ใบแทนตามต้นฉบับ

ผู้ส่งของ.....

ผู้รับของ..... ฉรรษา

สำเนาถูกต้อง

ฉรรษา บุณรัตน์

(นางสาวฉรรษา บุณรัตน์)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
ในการจ้างเหมาถ่ายเอกสาร

ข้าพเจ้า นางสโรชา จันทร์เพชร (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวอรรชณา บุญรักษ์ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวอรรชณา บุญรักษ์ (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอผลงาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องมา มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นางสโรชา จันทร์เพชร)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(นางสาวอรรชณา บุญรักษ์)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(นางสาวอรรชณา บุญรักษ์)
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

สำเนาถูกต้อง
นางสาวอรรชณา บุญรักษ์
(นางสาวอรรชณา บุญรักษ์)