

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ๕๒๒๒๐

ที่ ลป ๑๒๓๒/ ๑. วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขออนุมัติจ้างเหมาทำตรายาง

เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ (ผู้ได้รับมอบอำนาจจากผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง)

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง มีความประสงค์จะจัดซื้อ/จ้างเหมาทำตรายาง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังมีรายละเอียดประกอบการพิจารณา ดังนี้

๕. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องจัดซื้อจัดจ้าง

เนื่องจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ มีความประสงค์จัดซื้อ/จ้างเหมาทำตรายาง เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จึงมีความจำเป็นต้องจ้างทำตรายางสำหรับใช้ในงานราชการ

๒. รายละเอียดของงานที่ต้องจัดซื้อจัดจ้าง

- จัดทำตรายาง จำนวน ๔ รายการ ดังนี้

๑. ตรายาง ขนาด F๑๗๕๕	จำนวน ๒ อันๆละ ๓๖๐ บาท	เป็นเงิน ๗๒๐ บาท
๒. ตรายาง ขนาด F๑๗๔๓	จำนวน ๑ อันๆละ ๓๔๐ บาท	เป็นเงิน ๓๔๐ บาท
๓. ตรายาง ขนาด F๒๒๗๘	จำนวน ๑ อันๆละ ๔๒๐ บาท	เป็นเงิน ๔๒๐ บาท
๔. ตรายาง ขนาด F๒๒๙๑	จำนวน ๑ อันๆละ ๕๐๐ บาท	เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑,๙๘๐ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง จำนวน ๑,๙๘๐ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จัดซื้อจัดจ้าง

เงินนอกงบประมาณจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จำนวน ๑,๙๘๐ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา

๖. วิธีการจะซื้อ/จะจ้างและเหตุผลที่ต้องซื้อ/จ้าง

ดำเนินการซื้อด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้างหรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) (ข)

๗. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังนี้

๕. นายกิตติพงษ์ หล่อทอง ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ประธานกรรมการ

อำนาจหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขสัญญา หรือข้อตกลงนั้นอย่างช้าไม่เกิน ๓ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานตามข้อชื่อดังกล่าว

ข้างต้น

(นายวรพจน์ กุลฤทธิกร)

เจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

- เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ

(นายศรศิลป์ มังกรแก้ว)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติตามเสนอ

(นายศรศิลป์ มังกรแก้ว)

สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



# ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓

ตามบันทึกขอซื้อ/จ้างเลขที่ ลป ๑๒๓๒/๐๑ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ  
ได้ตกลงจ้าง จัดจ้างเหมาทำทรายาง กับ ที.บี.เสตมป์ เซ็นเตอร์ จำนวนเงิน ๑,๙๘๐ บาท  
(หนึ่งพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้วปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

ลงชื่อ.....

(นายกิตติพงษ์ หล่อทอง)

ประธานกรรมการ

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....

(.....)

กรรมการ

ลงชื่อ.....

(.....)

กรรมการ

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดใบบิลเงินสด เลขที่ ๔๕๐ เลขที่ ๐๒๘ ลงวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่

(นายวรพจน์ กุลฤทธิกร)

(ส่วนของเจ้าหน้าที่การเงิน)

เรื่อง ลงนามรับทราบ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

คณะกรรมการได้ตรวจรับและส่งมอบให้เจ้าหน้าที่พัสดุเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อลงนามรับทราบตามระเบียบกระทรวงการคลังว่า  
ด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔)

(ลงชื่อ)

( นายวรพจน์ กุลฤทธิกร )

เจ้าหน้าที่

ทราบ

(ลงชื่อ)

( นายศรีศิลป์ มังกรแก้ว )

ตำแหน่ง

สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒ ลว. ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินนอกงบประมาณ

เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ได้ตรวจสอบแล้ว หลักฐานครบถ้วน

ถูกต้อง โดยมีเงินนอกงบประมาณประเภทเงินบำรุง ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

จำนวนเงิน ๓๕,๓๖๘.๐๙ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงิน ตามคำสั่งสำนักงาน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๘๕๙/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ มิ.ย. ๒๕๖๑

(ลงชื่อ)

( นางบุษกร ชิตมาบ )

เจ้าหน้าที่การเงิน

ลงชื่อ

( นายศรีศิลป์ มังกรแก้ว )

สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

**ท.มี.แอสตม์ เซ็นเตอร์**  
 65 ถนนสุพรรณภูมิซอยลำปาง-ลาว ต. สนดับ อ.เมือง  
 จ.ลำปาง 52100 ☎ 082-9375981  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1 5099 00307 97 0

เล่มที่ / Book No. 450  
 เลขที่ / Bill No. 028

**บิลเงินสด**  
**CASH SALE**

นาม CUSTOMER สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเวียง วันที่ 14/10/63  
 ที่อยู่ ADDRESS ร.6 ส.ห้วยทราย อ.ห้างฉัตร จ.ลำปาง เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID No.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
2	กระดาษ f1755	360	720
1	กระดาษ f1743	340	340
1	กระดาษ f2276	420	420
1	กระดาษ f2291	500	500
	ค่าบอกรับ		
	7		
	สีรองถ่าย		
	14/10/63		
บาท BAHT	๑,๙๘๐ บาท		รวมเงิน TOTAL 1,980

ผู้รับเงิน / COLLECTOR ศษ

ขอขอบคุณท่านที่สุด  
 Thank You For You.

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายศรศิลป์ มังกรแก้ว (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายวรพจน์ กุลฤทธิกร (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายกิตติพงษ์ หล่อทอง (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....  
(นายศรศิลป์ มังกรแก้ว)

ลงนาม.....  
(นายวรพจน์ กุลฤทธิกร)

ลงนาม.....  
(นายกิตติพงษ์ หล่อทอง)

ลงนาม.....  
( )

ลงนาม.....  
( )

ลงนาม.....