

49 / มท. ๖๙

สีชมพู

แบบ ตส.สสจ. 400.1

หน่วยงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

1 ฉบับ:1 ชุดเอกสาร

(กลุ่มงานใน สสจ./รพช./สสอ./รพสต.)

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าใช้สอย ประเภทค่าจ้างเหมาบริการ

เอกสารส่งเบิกเลขที่ /2564 ลงวันที่ 20 มกราคม 2564 จำนวนเงิน 70,000 บาท

ส่วนที่	กระบวนการปฏิบัติงาน		ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง
1	การจัดจ้าง	1	รายงานขอจ้าง	/	/
		2	บันทึกขออนุมัติจัดจ้าง	/	/
		3	ใบสั่งจ้าง	/	/
		4	ใบแจ้งหนี้	/	/
		5	รายงานผลการปฏิบัติงานจ้างของคณะกรรมการ ตรวจการจ้าง	/	/
		6	ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดจ้าง / ใบสั่งจ้าง/ใบแจ้งหนี้ /รายงานผลการปฏิบัติงานจ้าง/ ใบเสร็จรับเงิน /บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย /ผู้อนุมัติจ่าย	/	/
2	การเบิกจ่ายเงิน	1	ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย		
		2	การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
3	การจ่ายเงิน	1	การเขียนเช็คสั่งจ่าย		
		2	ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการ จ่ายเงินแล้ว และลงวันที่จ่าย		

(ลงชื่อ)

(นางบุษกร ชัดผาบ)

ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

(ลงชื่อ)

(นางบุษกร ชัดผาบ)

เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ๕๒๒๒๐

ที่ ลป ๑๒๓๒/๐๒

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอจ้างเหมาปรับปรุงอาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ๕๒๒๒๐ มีความประสงค์จะจ้างเหมาปรับปรุงอาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เนื่อง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ได้จัดจ้างเหมาปรับปรุงอาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ เพื่อปรับปรุงสภาพแวดล้อมภายในอาคารสำนักงานให้เป็นสถานที่ทำงานน่าอยู่ เป็นระเบียบ เป็นสัดส่วน และปรับปรุงระบบไฟฟ้าของสำนักงานให้มีความปลอดภัย มีแสงสว่างเพียงพอในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่และผู้มาติดต่อราชการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ จัดจ้างเหมาปรับปรุงอาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จำนวน ๒ รายการ

๒.๑.๑. ปรับปรุงศูนย์ข้อมูลข่าวสาร พขอ.แม่เมาะ และศูนย์ WAR ROOM

- งานทาสีภายใน ๒ รอบ จำนวน ๒๗๖.๕๐ ตร.ม. เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท

๒.๑.๒. ปรับปรุงไฟฟ้าแสงสว่าง

- รั้วถอนชุดโคมตะแกรงกรองแสง และสะท้อนแสง ๒x๑๘ วัตต์

จำนวน ๒๐ ชุดๆละ ๓๓๕ บาท

เป็นเงิน ๒,๗๐๐ บาท

- ชุดโคมตะแกรงกรองแสง และสะท้อนแสง ๒x๑๘ วัตต์

จำนวน ๒๐ ชุดๆละ ๑,๒๓๐ บาท

เป็นเงิน ๒๔,๖๐๐ บาท

- ค่าแรง

เป็นเงิน ๒,๗๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

รวมทั้งหมด ๗๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นบาทถ้วน)

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๗๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จำนวน ๗๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง (ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง) ซึ่งใช้โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖(๒)(ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๘(๓) และพรบ.การจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๙๖ หน่วยงานของรัฐอาจจัดทำข้อตกลงเป็นหนังสือโดยไม่ทำตามแบบสัญญาตามมาตรา ๙๓ ก็ได้ เฉพาะในกรณีดังนี้ (๓) กรณีที่คู่สัญญาสามารถส่งมอบพัสดุได้ครบถ้วนภายในห้าวันทำการนับตั้งแต่วันถัดจากวันทำข้อตกลงเป็นหนังสือ

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๕ ในการดำเนินการซื้อหรือจ้างแต่ละครั้งให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการการตรวจรับพัสดุ

- | | |
|-----------------------------|---------------|
| ๑. นายศรศิลป์ มังกรแก้ว | ประธานกรรมการ |
| ๒. นายวรินทร์ฐิตา สิริสุทธิ | กรรมการ |
| ๓. นางบุษกร ชัดผาบ | กรรมการ |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายกิตติพงษ์ หล่อทอง)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง
- เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ

(นายวรพจน์ กุลสุทธิกร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติตามเสนอ

(นายศรศิลป์ มังกรแก้ว)
สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

สรุปประมาณราคา

งานก่อสร้าง ปรับปรุงศูนย์ข้อมูลข่าวสาร พชอ.แม่เมาะ และศูนย์ WAR ROOM

สถานที่ก่อสร้าง สสอ. อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง

แบบ ป.ร.4 ที่แนบ

จำนวน

1

แผ่น

ประมาณราคาเมื่อวันที่

ลำดับที่	รายการ	ค่างานต้นทุน หน่วย : บาท	Factor F	ค่าก่อสร้าง หน่วย : บาท	หมายเหตุ
1	งานทาสีภายใน 2 รอบ	40,092.50		40,092.50	
			รวมค่าก่อสร้าง	40,092.50	
	ปรับราคาให้เหมาะสม			40,000.00	**

สี่หมื่นบาทถ้วน

ประมาณราคา..... (นายต่อตระกูล เตชะนันท์)

นายช่างเทคนิค กองทุนพัฒนาไฟฟ้า ฯ

รายการปริมาณงานและราคา

แบบ ปจ. 4

งานก่อสร้าง ปรับปรุงตู้ขี้อลูมิเนียมชั่วคราว พชอ.แม่เกาะ และศูนย์ WAR ROOM
 สถานที่ก่อสร้าง สสอ. อำเภอแม่เกาะ จังหวัดลำปาง
 ปริมาณงาน งานทาสีภายใน 2 รอบ ทั้งสิ้น 276.50 ตารางเมตร

ประมาณราคาเมื่อวันที่

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ค่าวัสดุ		ค่าแรงงาน		รวมค่าวัสดุ และ ค่าแรงงาน	หมายเหตุ
				ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน		
1	งานทาสีภายใน 2 รอบ	276.50	ตร.ม.	85.00	23,502.50	60.00	16,590.00	40,092.50	
2					-		-	-	
3					-		-	-	
4					-		-	-	
5					-		-	-	
6					-		-	-	
7					-		-	-	
8					-		-	-	
9					-		-	-	
10					-		-	-	
11					-		-	-	
12					-		-	-	
13					-		-	-	
14					-		-	-	
15					-		-	-	
16					-		-	-	
	รวมราคาวัสดุ / ค่าแรง							40,092.50	

ประมาณราคา..... (นายต่อตระกูล เตชะนันท์)
 นายช่างเทคนิค กองทุนพัฒนาไฟฟ้า ฯ

สรุปประมาณราคา

งานก่อสร้าง ปรับปรุงระบบไฟฟ้าภายใน สลอ. แม่เมาะ

สถานที่ก่อสร้าง สลอ. อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง

แบบ ป.ร.4 ที่แนบ

จำนวน 1 แผน

ประมาณราคาเมื่อวันที่

ลำดับที่	รายการ	ค่างานต้นทุน หน่วย : บาท	Factor F	ค่าก่อสร้าง หน่วย : บาท	หมายเหตุ
1	งานปรับปรุงไฟฟ้าแสงสว่าง	30,000.00	-	30,000.00	
			รวมค่าก่อสร้าง	30,000.00	
	ปรับราคาให้เหมาะสม			30,000.00	**

สามสี่หมื่นบาทถ้วน

ประมาณราคา *Sirapong* (นายต่อตระกูล เตชะนันท์)

นายช่างเทคนิค กองช่างพัฒนาไฟฟ้า

รายการปริมาณงานและราคา

แบบ ป.ร. 4

งานก่อสร้าง
ปรับปรุงระบบไฟฟ้าภายใน สลอ. แม่เมาะ
สถานที่ก่อสร้าง
สลอ. อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง
ปริมาณงาน
เปลี่ยนชุดโคมตะแกรงกรองแสง และสะท้อนแสง 2x18 วัตต์ จำนวน 20 ชุด

ประมาณราคาเบื้องต้น

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ค่าวัสดุ		ค่าแรงงาน		รวมค่าวัสดุ และ ค่าแรงงาน	หมายเหตุ
				ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน		
1	รีดออกชุดโคมตะแกรงกรองแสง และสะท้อนแสง 2x18 วัตต์	20.00	ชุด		-	135.00	2,700.00	2,700.00	
2	ชุดโคมตะแกรงกรองแสง และสะท้อนแสง 2x18 วัตต์	20.00	ชุด	1,230.00	24,600.00	135.00	2,700.00	27,300.00	
3					-		-	-	
4					-		-	-	
5					-		-	-	
6					-		-	-	
7					-		-	-	
8					-		-	-	
9					-		-	-	
10					-		-	-	
11					-		-	-	
12					-		-	-	
13					-		-	-	
14					-		-	-	
15					-		-	-	
16					-		-	-	
	รวมราคาค่าแรง / วัสดุ				-		-	30,000.00	

ประมาณราคา **๒๕๓๓.๕๐** (ภายใต้ต่อตระกูล เตชะนันท์)
 นายช่างเทคนิค กองทุนพัฒนาไฟฟ้าฯ



คำสั่ง จังหวัดลำปาง

ที่ ๐๒/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างเหมาปรับปรุงอาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จำนวน ๒
รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดลำปาง โดย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ มีความประสงค์จะ จ้างเหมาปรับปรุง
อาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้
เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างเหมาปรับปรุงอาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จำนวน ๒ รายการ โดย
วิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นายศรศิลป์ มังกรแก้ว

ประธานกรรมการฯ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒. นางวรินทร์ฐิตา สิทธิฤทธิ์

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางบุษกร ชัดผาบ

กรรมการ

จพง.ธุรการชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ให้ปฏิบัติหน้าที่ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ข้อ
๑๗๕(๔) โดยปกติให้ตรวจรับในวันที่ผู้ขายหรือผู้รับจ้างส่งมอบอย่างช้าไม่เกิน ๓ วันทำการ ตรวจรับให้เป็นไปตาม
เงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายศรศิลป์ มังกรแก้ว)

สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ๕๒๒๒๐

ที่ ลป ๑๒๓๒/๐๒

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างเหมาปรับปรุงอาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
จ้างเหมาปรับปรุงอาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จำนวน ๒ รายการ	นาย บุญหนา มะลีย์	๗๐,๐๐๐.๐๐	๗๐,๐๐๐.๐๐
		รวม	๗๐,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคา

ดังกล่าว

(นายกิตติพงษ์ หล่อทอง)

เจ้าหน้าที่

(นายศรศิลป์ มังกรแก้ว)

สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

นายบุญหนา มะลัย

เลขที่ 46/13 ม.4 ตำบลบ้านใหม่ไชยมงคล อำเภอนู่งเหล็ก จังหวัดสุโขทัย 64230

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3-4605-00598-83-6 โทรศัพท์ 089-8564980

ใบเสนอราคา/QUOTATION

เรื่อง ขอเสนอราคา ปรับปรุงอาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จำนวน 2 รายการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ร้านมีความยินดีที่จะเสนอราคาสินค้า ดังต่อไปนี้.-

ลำดับ No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	ราคารวม Amount
1.	ปรับปรุงอาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จำนวน 2 รายการ คือ			
	1. ปรับปรุงศูนย์ข้อมูลข่าวสาร พขอ.แม่เมาะ และศูนย์ WAR ROOM	1 รายการ	40,000	40,000
	2. ปรับปรุงระบบไฟฟ้าภายใน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ	1 รายการ	30,000	30,000
รวมเป็นเงิน				70,000.00
หัก ส่วนลด				0%
ราคาสินค้าสุทธิ				70,000.00
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				0.00
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น				70,000.00
ตัวอักษร : (-เจ็ดหมื่นบาทถ้วน-)				

หมายเหตุ: กำหนดขึ้นราคา 15 วัน

กำหนดจัดส่งสินค้า 15 วัน

ขอแสดงความนับถือ

บุญหนา มะลัย

นายบุญหนา มะลัย

ผู้เสนอราคา



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 หมายเลขตัวประชาชน Identification Number 3 4605 00598 83 6

ชื่อตัวและชื่อจริง นาย บัญญา มะลัย

Name Mr. Bunna

Last name Maijai

เกิดวันที่ 6 ก.ย. 2518

Date of Birth 6 Sep. 1975

ศาสนา พุทธ

หมู่ 46/13 หมู่ 4 ต.บ้านใหม่เขมรแดง

อ.บ้านหมี่ จ.สุโขทัย

27 มี.ค. 2560

Expiry date

27 Mar. 2017

Date of Issue

(สำหรับบุคคลธรรมดา)
 เจ้าพนักงานสมมติ

5 ก.ย. 2568

Expiry date

5 Sep. 2025

Date of Expiry



929-02-03271440

๐
 บัญญา กงทอง
 ๐
 บัญญา มะลัย

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขที่สปรจจำบ้าน 6409-020420-8 สำนักทะเบียน อำเภอทุ่งเสลี่ยม

รายการที่อยู่ 46/13 หมู่ที่ 4 ตำบลบ้านใหม่ไชยเมงคลี่ อำเภอทุ่งเสลี่ยม จังหวัดสุโขทัย

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน
ประเภทบ้าน ทะเบียนเข้าชั่วคราว ลักษณะบ้าน บ้านไม้เดี่ยว
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 10 กุมภาพันธ์ 2558

กรมอสังหาริมทรัพย์

ลงชื่อ นายทะเบียน
(นายเกียรติพงศ์ เพ็ชรวัฒนาภา)
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 27 กรกฎาคม 2559

1

2

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขที่สปรจจำบ้าน 6409-020420-8 ลำดับที่ 1
ชื่อ นายบุญพัฒนา นละชัย สัญชาติ ไทย เพศ ชาย
เลขประจำตัวประชาชน 3-4605-00598-83-6 สถานภาพ ผู้โสด เกิดเมื่อ 6 ก.ย. 2516
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ศา 3-4605-00598-79-8 สัญชาติ ไทย
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ บุญมี 3-4605-00598-78-0 สัญชาติ ไทย
* มรดก
รับมรดกการทะเบียนราษฎร
เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 10 ก.พ. 2558 (นายเกียรติพงศ์ เพ็ชรวัฒนาภา) นายทะเบียน

** ไปที่ ส.ท.เน. ๑๗๓๐๑
บุญพัฒนา น.ล.๗ นายทะเบียน

รหัสสาขา 0102
Branch Code

บัญชีเลขที่ 020025056917
Account No.

ชื่อสาขา สาขาสุวรรณโลก
Branch Name

รหัสโครงการ 0101-เงินฝากออม
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

นาย บดินทร์ มะลีย์

2004 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (โครงการ)



199258732

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
BANK

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

000199258732

05-03/00

นายสำราญ เกตุแก้ว

เลขที่ 58/5 ม.1 ตำบลวังไม้ขอน อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดสุโขทัย 64110

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3-6407-00555-19-5 โทรศัพท์ 085-5308822

ใบเสนอราคา/QUOTATION

เรื่อง ขอเสนอราคา ปรับปรุงอาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จำนวน 2 รายการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ร้านมีความยินดีที่จะเสนอราคาสินค้า ดังต่อไปนี้.-

ลำดับ No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	ราคารวม Amount
1.	ปรับปรุงอาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จำนวน 2 รายการ คือ			
	1. ปรับปรุงศูนย์ข้อมูลข่าวสาร พขอ.แม่เมาะ และศูนย์ WAR ROOM	1 รายการ	50,000	40,000
	2. ปรับปรุงระบบไฟฟ้าภายใน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ	1 รายการ	35,000	35,000
รวมเป็นเงิน				85,000.00
หัก ส่วนลด				0%
ราคาสินค้าสุทธิ				85,000.00
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				0.00
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น				85,000.00
ตัวอักษร : (-แปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน-)				

หมายเหตุ: กำหนดยื่นราคา 15 วัน

กำหนดจัดส่งสินค้า 15 วัน

ขอแสดงความนับถือ

สำราญ เกตุแก้ว

นายสำราญ เกตุแก้ว

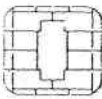
ผู้เสนอราคา



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 6407 00555 19 5



ชื่อและชื่อสกุล นาย สำราญ เกตุแก้ว



Name Mr. Samran

Last name Ketkao

เกิดวันที่ -- 2499

Date of Birth -- 1956

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 58/5 หมู่ที่ 1 ต.วังไม้ขอน อ.สวรรคโลก

จ.สุโขทัย

2 มี.ค. 2557

วันออกบัตร

2 ก.ย. 2014

Date of Issue

(นางสาวโพธิ์ สำนครกุล)
เจ้าพนักงานออกบัตร

31 ธ.ค. 2565

วันบัตรหมดอายุ

31 Dec. 2022

Date of Expiry



6498-01-01020953

BORA-16-02



ประเทศไทย
THAILAND

JTB-0716263-03

สำเนา ลมตอง ✓
สำราญ เกตุแก้ว ✓
1

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 6407-010169-1 สำนักทะเบียน อำเภอสุวรรณคโลก

รายการที่อยู่ 58/5 หมู่ที่ 1
ตำบลวังไม้ขอน อำเภอสุวรรณคโลก จังหวัดสุโขทัย

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ *JC* นายทะเบียน
(นางปิยะวรรณ พิกเจริญ)
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 21 กันยายน 2543

1

เล่มที่ -- 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

6407-010169-1

ลำดับที่ 2

ชื่อ นายสำราญ เกตุแก้ว

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-6407-00555-19-5 สถานภาพ เจ้าบ้าน

เกิดเมื่อ 2499

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ บุญมี

สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ เรียง

สัญชาติ ไทย

008847

• มาจาก งานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

นายทะเบียน

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 14 มี.ธ. 2526

JC
(นางปิยะวรรณ พิกเจริญ)

นายทะเบียน

.. ไปที่

สำเนาถูกต้อง
สำราญ เกตุแก้ว

3

น.ส.พรพิมล เป็กเตปิน

เลขที่ 42 ม.5 ตำบลบุญนาคนพัฒนา อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง 52000

เลขประจำตัวผู้เสีย 1-5299-00434-36-0 โทรศัพท์ -

ใบเสนอราคา/QUOTATION

เรื่อง ขอเสนอราคา ปรับปรุงอาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จำนวน 2 รายการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ร้านมีความยินดีที่จะเสนอราคาสินค้า ดังต่อไปนี้.-

ลำดับ No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	ราคารวม Amount
1.	ปรับปรุงอาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จำนวน 2 รายการ คือ			
	1. ปรับปรุงศูนย์ข้อมูลข่าวสาร พขอ.แม่เมาะ และศูนย์ WAR ROOM	1 รายการ	45,000	45,000
	2. ปรับปรุงระบบไฟฟ้าภายใน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ	1 รายการ	35,000	35,000
			รวมเป็นเงิน	80,000.00
			หัก ส่วนลด	0%
			ราคาสินค้าสุทธิ	80,000.00
			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม7%	0.00
ตัวอักษร : (แปดหมื่นบาทถ้วน-)			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	80,000.00

หมายเหตุ: กำหนดยื่นราคา 15 วัน

กำหนดจัดส่งสินค้า 15 วัน

ขอแสดงความนับถือ

พรพิมล

น.ส.พรพิมล เป็กเตปิน

ผู้เสนอราคา

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 ประชาชนไทย 1 5299 00434 36 0
 Identification Number

ชื่อ นามสกุล น.ส. พรพิมล เบ็ญเตปิน
 Name Miss Porppimol
 ชื่อ นามสกุล เบ็ญเตปิน
 Nick name Pehtapan
 เกิดเมื่อ 8 มิ.ย. 2533
 Date of Birth 8 Jun. 1990

ที่อยู่ 42 หมู่ที่ 5 ต.บุญนาครพัฒนา อ.เมืองลำปาง
 จ.ลำปาง
 15 พ.ค. 2563
 วันออกบัตร
 15 May 2020
 Date of Issue

7 มิ.ย. 2571
 วันหมดอายุ
 7 Jun. 2025
 Date of Expiry

5202-02-05151601

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1


เลขรหัสประจำบ้าน 5201-059435-5 สำนักทะเบียน อำเภอเมืองลำปาง

รายการที่อยู่ 42 หมู่ที่ 5
 ตำบลบุญนาครพัฒนา อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 23 กุมภาพันธ์ 2542

ลงชื่อ  นายทะเบียน
 (นางสาวสุภัค พุกุล)
 วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 14 กันยายน 2543

ใบแจ้งหนี้ 1 รายการบุคคลในถิ่นของเลขรหัสประจำบ้าน 5201-059435-5 ลำดับที่ 3
 ชื่อ น.ส. พรพิมล เบ็ญเตปิน สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 1-5299-00434-36-0 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 8 มิ.ย. 2533
 มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ต่อมแก้ว สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ กิณกร สัญชาติ ไทย

• มาจาก รวามข้อมูลการทะเบียนราษฎร

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 23 ก.พ. 2542

นายทะเบียน
 (นางสาวสุภัค พุกุล)

.. ไปที่ นายทะเบียน

สำเนาออกต่อ
 ทนายความ เชิญเตปิน



ประกาศจังหวัดลำปาง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างเหมาปรับปรุงอาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ
จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดลำปาง โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ได้มีโครงการ จ้างเหมาปรับปรุงอาคาร
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

จ้างเหมาปรับปรุงอาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก
ได้แก่ นาย บุญหนา มะลัย โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายศรศิลป์ มังกรแก้ว)

สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง นาย บุญหนา มะลัย
 ที่อยู่ เลขที่ ๔๖/๑๓ หมู่ ๔
 ตำบลบ้านใหม่ไชยมงคล อำเภอทุ่งเสลี่ยม จังหวัดสุโขทัย ๖๔๒๓๐
 โทรศัพท์ ๐๘๙-๘๕๖๔๙๘๐
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๔๖๐๕๐๐๕๙๘๘๓๖



ใบสั่งจ้างเลขที่ ๐๒/๒๕๖๔
 วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔
 ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ
 แม่เมาะ
 ที่อยู่ ม.๘ ตำบลแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ
 จังหวัดลำปาง
 โทรศัพท์ ๐-๕๔๒๖-๖๑๐๓

ตามที่ นาย บุญหนา มะลัย ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ซึ่งได้รับ
 ราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างเหมาปรับปรุงอาคารสำนักงาน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ	๒	รายการ	๗๐,๐๐๐.๐๐	๗๐,๐๐๐.๐๐
(เจ็ดหมื่นบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๗๐,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗๐,๐๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ม.๘
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางาน จ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระ

ค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา

เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๑๗๔๖๑๑๙๗ จ้างปรับปรุงอาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

(นายศรีศิลป์ มังกรแก้ว)

สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นายบุญหนา มะลีย์)

ผู้จัดการ

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๑๗๔๖๑๑๙๗

เลขคู่สัญญา ๖๔๐๑๑๔๓๗๘๑๖๙

นายบุญหนา มณีชัย

46/13 ม.4 ต.บ้านใหม่ไชยพนา อ.ทุ่งศรีอุดม จ.สุรินทร์

เล่มที่
BOOK NO.

2

เลขที่
BILL NO.

28

ใบส่งของ

DELIVERY BILL

送貨單

DELIVERY BILL

นาม 寶號
NAME สำเร็จงานเสวกรณช/6 อำเภอเมือง

วันที่ 日期 20 / 01 / 64
DATE

ที่อยู่ 住址 0-111/1 อ.เมือง จ.สุรินทร์
ADDRESS

เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
	ค่าปรับรถจักรยานยนต์เสวกรณช/6 อำเภอเมือง		
	จำนวน 2 คัน		
1	ค่าจ้างซ่อมพ่วงรถจักรยานยนต์เสวกรณช/6		40,000 -
2	ค่าปรับรถจักรยานยนต์เสวกรณช/6		30,000 -
บาท BAHT 銖	เจ็ดหมื่นบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	70,000 -

โปรดตรวจรับสินค้าให้ถูกต้อง มิฉะนั้นจะไม่รับผิดชอบ และเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินให้ในภายหลัง

ผู้รับของ 收貨人
RECEIVER

ผู้ส่งของ 送貨人 บุญหนา มณีชัย
DELIVER

4/1/64

15

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ได้ตกลง จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ นาย บุญหนา มะลัย สำหรับโครงการ จ้างเหมาปรับปรุงอาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 - ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นายศรศิลป์ มังกรแก้ว)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางวรินทร์ฐิตา สิทธิฤทธิ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางบุษกร ชัดผาบ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๑๗๔๖๑๑๙๗

เลขคุมสัญญา๖๔๐๑๑๔๓๗๘๑๖๙

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๑A๑๔๘๘๐๖๙

<p>เรื่อง ลงนามรับทราบ</p> <p>เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง</p> <p>คณะกรรมการได้ตรวจรับและส่งมอบให้เจ้าหน้าที่ที่พัสดุเรียบร้อยแล้ว</p> <p>จึงเรียนมาเพื่อลงนามรับทราบตามระเบียบกระทรวงการคลังว่า</p> <p>ด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔)</p> <p>(ลงชื่อ) _____</p> <p>(นายกิตติพงษ์ หล่อทอง)</p> <p>เจ้าหน้าที่</p> <p>ทราบ</p> <p>(ลงชื่อ) _____</p> <p>(นายศรีศิลป์ มังกรแก้ว)</p> <p>ตำแหน่ง _____</p> <p>สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ</p> <p>ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง</p> <p>ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒ ลว. ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒</p>	<p>(ส่วนของเจ้าหน้าที่การเงิน)</p> <p>เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินนอกงบประมาณ</p> <p>เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ได้ตรวจสอบแล้ว หลักฐานครบถ้วน</p> <p>ถูกต้อง โดยมีเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุง ณ วันที่ 21 มี.ย. 64</p> <p>จำนวนเงิน 150,409.40 บาท</p> <p>จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงิน ตามคำสั่งสำนักงาน</p> <p>ปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๘๕๙/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ มิ.ย. ๒๕๖๑</p> <p>(ลงชื่อ) _____</p> <p>(นางบุษกร ชัดผาบ)</p> <p>เจ้าหน้าที่การเงิน</p> <p>ลงชื่อ _____</p> <p>(นายศรีศิลป์ มังกรแก้ว)</p> <p>สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ</p>
---	---

นายบุญหนา มะลีย

13 ม.4 ต.บ้านใหม่ไชยพนา อ.ทุ่งเสลี่ยม จ.สุโขทัย

เล่มที่
BOOK NO.

1

เลขที่
BILL NO.

25

บิลเงินสด

CASH SALE

現兌單

CASH SALE

นาม 實號
NAME สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง

วันที่ 日期 22/01/64

DATE

ที่อยู่ 住址 0-คลอง: จ-ลำพูน

ADDRESS

เลขประจำตัวประชาชน

IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
	นมสดรสจืด 1 ลิตร 2		70,000 -
	1 ลิตร 28 ลงวันที่ 20/01/2564		
บาท BAHT 録	<u>เจ็ดหมื่นบาท</u>	รวมเงิน TOTAL 共銀	70,000 -

ผู้รับเงิน 收貨人
COLLECTOR บุญหนา มะลีย

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายวรพจน์ กุลฤทธิกร (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายกิตติพงษ์ หล่อทอง (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายศรศิลป์ มังกรแก้ว (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า นางวรรณต์ฐิตา สิทธิฤทธิ์ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า นางบุษกร ชัดผาบ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นายวรพจน์ กุลฤทธิกร)

ลงนาม.....
(นายกิตติพงษ์ หล่อทอง)

ลงนาม.....
(นายศรศิลป์ มังกรแก้ว)

ลงนาม.....
(นางวรรณต์ฐิตา สิทธิฤทธิ์)

ลงนาม.....
(นางบุษกร ชัดผาบ)

ลงนาม.....