

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง ตำบลนาแก อำเภอจาง จังหวัดลำปาง ๐๕๔๖๖ ๑๑๖๗  
ที่ ลป.๐๗๓๒/๐๑ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒  
เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง ตำบลนาแก อำเภอจาง มีความประสงค์จะซื้อ/จ้าง ค่าจ้างเหมาเปลี่ยนน้ำมันเครื่องรถยนต์ของ สสอ.จาง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ  
เนื่องด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง มีความจำเป็นต้องจัดซื้อ/จ้าง ค่าจ้างเหมาเปลี่ยนน้ำมันเครื่องรถยนต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง หมายเลข กบ.๓๐๙๑ ลำปาง หมายเลขครุภัณฑ์ ๑๖-๐๗/๒๓๒๐-๐๐๘-๐๐๐๘
๒. รายละเอียดของพัสดุ  
๑. ค่าจ้างเหมาเปลี่ยนน้ำมันเครื่องรถยนต์ จำนวน ๕ รายการ เป็นเงิน ๓,๓๗๕ บาท  
๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง จำนวน.....๓,๓๗๕.....บาท (สามพันสามร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)  
๔. วงเงินที่จะซื้อ  
เงินนอกงบประมาณ รายได้จากหน่วยงาน ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๓,๓๗๕ บาท (สามพันสามร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)  
๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ  
กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จภายใน ๒ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา  
๖. วิธีที่จะซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อ  
ดำเนินการจ้างเนื่องจากจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนด ในกฎกระทรวง ตามมาตรา ๕๖ (๒)ข  
๗. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ข้อ ๒๕(๕) ดังนี้  
๑. นางพิมพ์ ฌ ลำปาง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานกรรมการ  
อำนาจหน้าที่  
ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขสัญญาหรือข้อตกลงนั้นอย่างช้าไม่เกิน ๒ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อ ดังกล่าว

ข้างต้น

ลงชื่อ.....  
(นายพิษณุ จินใจเย็น)  
เจ้าหน้าที่

เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ  
(ลงชื่อ) .....  
(นายสุทธิศักดิ์ ชีระเชื้อ)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติตามที่เสนอ  
(ลงชื่อ).....  
(นายสุทธิศักดิ์ ชีระเชื้อ)  
สาธารณสุขอำเภอจาง

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง  
ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒  
ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

มอเตอร์ เชียงใหม่ จำกัด  
MOTOR CHIANGMAI CO., LTD.

สำนักงานใหญ่ : 21 ถนนพหลโยธิน แขวงสามยุค อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200 โทร. (053) 270338, 283777 แฟกซ์ (053) 272944, 814619  
สาขา ๑ : 119/121 ถนนพหลโยธิน แขวงสามยุค อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200 โทร. (053) 327270-9 แฟกซ์ (053) 327275  
สาขา ๒ : 144/1 หมู่ 11 ต.ปุยจ๋อ อ.เมือง จ.ลำพูน 51160 โทร. (083) 559510-5 แฟกซ์ (053) 559513  
สาขา ๓ : 46 ถนนพหลโยธิน แขวงสามยุค อ.เมือง จ.ลำพูน 52100 โทร. (054) 325999 แฟกซ์ (054) 361312

ต้นฉบับ  
ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า  
ใบแจ้งรายการซ่อม  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0505521000033  
[ลาปาง]

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี คือ.....

014085  
ลูกค้า : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาว [014085]  
ที่อยู่ : 23 หมู่ 2 ต.นาแก  
อ.จาว จ.ลาปาง  
52110

เลขที่ : F-R00151  
วันที่ : 18/11/62  
JOB : 059436

รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	ราคา	จำนวนเงิน	ลด	ส่วนลด	คงเหลือ
*** อะไหล่ ***							
1 19348771	กล่องเครื่อง GMI TBZ	1	192.00	192.00	0.00	0.00	192.00
2 12616850	แหวนรองสกรูถาดน้ำมันเครื่องGMI	1	85.00	85.00	0.00	0.00	85.00
*** สารหล่อลื่น-เคมีคัล ***							
3 19350980	น้ำมันเครื่อง DEXOS2 6L 5W40	1	2,130.00	2,130.00	0.00	0.00	2,130.00
4 19350981	น้ำมันเครื่อง DEXOS2 1L 5W40	1	418.00	418.00	0.00	0.00	418.00
5 92222404	น้ำมันเครื่อง DEXOS2 1L.	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
6 92222405	น้ำมันเครื่อง DEXOS2 6L.	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*** บริการ ***							
7 001	ค่าแรงเปลี่ยนน้ำมันเครื่อง	1	550.00	550.00	0.00	0.00	550.00

หมายเหตุ : [006929] CHEVROLET GMI700 สี GAZ/ขาว โนมัล : 168,862  
FXH-G151331235/MMM148PK0GH602681 ทะเบียน : ลป กบ-3091  
[014085] สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาว  
รหัส SA รหัสช่าง 067

=สามพันสามร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน=

ราคาสินค้า 3,154.21  
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 220.79  
ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 3,375.00

.....  
ลูกค้า

.....  
ผู้รับมอบอำนาจ

วันที่ 15 พฤศจิกายน 2562

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการซ่อมรถยนต์/จักรยานยนต์

เรียน ศาสตราจารย์พิเศษ (สสจ.)

ด้วย (ฝ่ายบริหาร สสจ. ลป., รพช., (สสอ), สอ, ... V7)

มีความจำเป็นจะซ่อมรถยนต์/จักรยานยนต์ หมายเลขทะเบียน กท. 3091 สีแดง

หมายเลขครุภัณฑ์ 1507-2310-008-0008 ซึ่งใช้ประจำที่ ... 610-V7

ได้ชำรุดเนื่องจาก ...

จึงมีความประสงค์จะขอซ่อม ดังรายการต่อไปนี้

1. เครื่องยนต์ GMI BZ จำนวน 1 ชิ้น มูลค่า 192 บาท เฟอร์นิเจอร์ 192 บาท
2. หนวดวงล้อคู่หน้าสำหรับเครื่อง GMI จำนวน 1 ชิ้น มูลค่า 85 บาท เฟอร์นิเจอร์ 85 บาท
3. สลักสำหรับ DEXOS2 6L 5H 40 จำนวน 1 คู่ มูลค่า 2130 บาท เฟอร์นิเจอร์ 2130 บาท
4. สลักสำหรับ DEXOS2 1L 5H 40 จำนวน 1 คู่ มูลค่า 418 บาท เฟอร์นิเจอร์ 418 บาท
5. ค่าแรง เปลี่ยนหม้อน้ำเครื่อง ... เฟอร์นิเจอร์ 550 บาท
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....

จำนวน 5 รายการ รวมเป็นเงินประมาณ 3,345 บาท (สามพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติในหลักการต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ) ... (ศาสตราจารย์พิเศษ จินตวัฒน์)

ตำแหน่ง ... ผู้อำนวยการโรงเรียน ... ผู้รายงาน/ผู้ใช้รถ

เรียน ศาสตราจารย์พิเศษ (สสจ.)

- เกียรติคุณ

(ลงชื่อ) ... (ศาสตราจารย์พิเศษ จินตวัฒน์)

ตำแหน่ง ... ผู้อำนวยการโรงเรียน ...

(ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น)

ความเห็นของผู้มีอำนาจ

(ลงชื่อ) ...

(นายสุวิศักดิ์ ชีวะเชื้อ)

ตำแหน่ง ... สาธารณสุขอำเภอ

สสจ./สสอ./ผอ.รพช.

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

ทางบริษัทฯ/หมอก ... ได้รับใบซ่อมรถยนต์ของ ... 610-V7

จำนวน 1 ฉบับ และรถจำนวน 1 คันแล้ว

ลงชื่อ ... ผู้รับ

(.....)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

ตามบันทึกขอซื้อ/จ้าง เลขที่ สป.๐๗๓๒/๐๑ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง ได้ตกลงซื้อ/จ้าง ค่าจ้างเหมาเปลี่ยนน้ำมันเครื่องรถยนต์ กับ หจก./ร้าน/บริษัท/  
เจริญมอเตอร์เชียงใหม่ จำกัด (สาขาลำปาง) สำหรับโครงการ จัดซื้อ/จัดจ้าง ค่าจ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์ยานพาหนะ  
เป็นเงินจำนวน ๓,๓๗๕บาท (สามพันสามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ปรากฏว่า  
ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

ลงชื่อ..... ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานกรรมการ  
(นางพิมพ์ ณ ลำปาง)

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดใบแจ้งรายการซ่อมเลขที่ F-R๐๐๑๕๑  
ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
(นายพิษณุ จินใจเย็น)  
เจ้าหน้าที่

<p>เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๔) ..... (นายสุทธิศักดิ์ ชีระเชื้อ) หัวหน้าเจ้าหน้าที่</p> <p>ทราบ ลงชื่อ..... (นายสุทธิศักดิ์ ชีระเชื้อ) ..... สาธารณสุขอำเภอจาง ผู้ได้รับมอบอำนาจตามผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒</p>	<p>เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง) เรียน สาธารณสุขอำเภอจาง งานการเงิน สสอง.จาง ได้ตรวจสอบแล้ว หลักฐานครบถ้วน ถูกต้อง โดยมีเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุง ณ วันที่.....จำนวนเงิน.....บาท จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงิน ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๙/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๑ กันยายน ๒๕๕๙ ลงชื่อ..... (นางพิมพ์ ณ ลำปาง) เจ้าหน้าที่การเงิน ทราบ/อนุมัติ ลงชื่อ..... (นายสุทธิศักดิ์ ชีระเชื้อ) ตำแหน่ง..... สาธารณสุขอำเภอจาง</p>
--	---

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า นายพิษณุ จินใจเย็น (เจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า นางพิมพ์ร ณ ลำปาง (ประธานกรรมการตรวจรับ)  
ข้าพเจ้า (กรรมการตรวจรับ)  
ข้าพเจ้า (กรรมการตรวจรับ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๑

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม \_\_\_\_\_  
(นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ)  
หัวหน้าพัสดุ  
ลงนาม \_\_\_\_\_  
(นางพิมพ์ร ณ ลำปาง)  
ประธานกรรมการตรวจรับ  
ลงนาม \_\_\_\_\_  
(กรรมการตรวจรับ)

ลงนาม \_\_\_\_\_  
(นายพิษณุ จินใจเย็น)  
เจ้าหน้าที่  
ลงนาม \_\_\_\_\_  
(กรรมการตรวจรับ)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจฯ นี้ได้โดยอนุโลม