

แก้ไขโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 210252000016 - สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง

ข้อมูลแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

รหัสแผนการจัดซื้อจัดจ้าง 63110302419 ชื่อแผนการจัดซื้อจัดจ้าง  
 วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน 1 รายการ

รายการสินค้า

รหัสสินค้าหรือบริการ	ชื่อสินค้าหรือบริการ	แหล่งที่มาของสินค้า
15.10.15.06	น้ำมันเชื้อเพลิง (15.10.15.06)	สินค้าจากหน่วยงานกลาง

รายการสินค้า

\* วิธีการจัดหา เฉพาะเจาะจง

\* ประเภทการจัดหา ชื่อ

\* พัสตุที่จัดหา วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น

\* งบประมาณ 2564 \* ประเภทโครงการ จัดซื้อจัดจ้างตามขั้นตอนปกติ

เลขที่โครงการ 63117304245

\* ชื่อโครงการ ชื่อ  
 วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน 1 รายการ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

\* วิธีการพิจารณา  ราคารวม  ราคาต่อรายการ  ราคาต่อหน่วย

\* รายการพิจารณา ระบุรายละเอียด 1 รายการ

\* การเบิกจ่ายเงิน ไปผ่าน GFMS

การผูกพันงบประมาณโครงการ  ผูกพันงบประมาณข้ามปี จำนวนปีที่ผูกพัน

จำนวนเงินงบประมาณโครงการ 11,705.00 บาท

แหล่งของเงิน-เงินงบประมาณ บาท <ตัวเลือกประเภทเงิน พ.ร.บ.งบประมาณ> ข้อมูลงบประมาณ

แหล่งของเงิน-เงินนอกงบประมาณ 11,705.00 บาท อื่นๆ

ปริมาณ ข้อมูลเงินนอกงบประมาณ

ราคากลาง  11,705.00 บาท ระบุรายละเอียด

การจัดซื้อจัดจ้างวงเงินเกิน 5 แสนบาทต้องแนบไฟล์ประกาศราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

หมายเหตุ : รายการที่มี ดอกจันสีแดง หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล

: อักขระพิเศษที่ไม่ควรพิมพ์ในระบบ ได้แก่ ' , " , ! , # , \$ , & , ^ , \* , / , \ , : , ; , ENTER(ขึ้นบรรทัดใหม่) เพราะจะทำให้ไม่สามารถบันทึกข้อมูลในระบบได้

ข้อมูลงบประมาณโครงการ บันทึกชั่วคราว บันทึก กลับสู่หน้าหลัก





หน่วยงาน \_\_\_\_\_ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง  
(กลุ่มงานใน สสจ./รพช./สสอ./รพสต.)

1 ฉบับ:1 ชุดเอกสาร  
ปีงบประมาณ 2562

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าใช้สอย ประเภทค่า ค่าวัสดุต่างๆ

เอกสารส่งเบิกเลขที่ \_\_\_\_\_ ลงวันที่ \_\_\_\_\_ จำนวนเงิน **11,705** บาท

ส่วนที่	กระบวนการปฏิบัติงาน	ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง
1	การจัดซื้อ	1 รายงานขอซื้อ	✓	✓
		2 บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ	✓	✓
		3 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	✓	✓
		4 รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ	✓	✓
		5 หนังสือแจ้งลงนามในสัญญา		
		6 ใบสั่งซื้อ	✓	✓
		7 ใบแจ้งหนี้หรือใบส่งของ	✓	✓
		8 แบบเอกสารสร้างโครงการ		
		9 แบบเอกสารข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา		
		10 รายงานผลการตรวจรับพัสดุของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	✓	✓
		11 ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดซื้อ /ใบสั่งซื้อ/ใบส่งของ/รายงานผลการปฏิบัติงานตรวจรับพัสดุ/ใบเสร็จรับเงิน /ผู้อนุมัติจ่าย/บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย	✓	✓
		12 แบบเอกสาร SAP R/3 ใบสั่งจ่าย ( บส.01)		
		13 แบบเอกสารบัญชี		
		14 บันทึกข้อความส่งเบิกเงิน	✓	✓
		15 สำเนาโครงการ (กรณีจัดจ้างตามโครงการ)		
		16 สำเนาจัดสรรงบประมาณ		
2	การเบิกจ่ายเงิน	1 ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย	✓	✓
		2 การหักภาษี ณ ที่จ่าย	✓	✓
3	การจ่ายเงิน	1 การเขียนเช็คสั่งจ่าย		
		2 ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่จ่าย		

(ลงชื่อ)

**(นางพิมพ์พร ๗ ต่าป่าง)**  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

(ลงชื่อ)

**(นางพิมพ์พร ๗ ต่าป่าง)**  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอองาว

ที่ ลป ๐๗๓๒/๑/๘๘

วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง โครงการเลขที่ 63117304245

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอองาวมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อไปติดต่อราชการและติดตามงานนิเทศของ รพ.สต.ต่าง ๆ ของทางราชการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

-น้ำมันดีเซล จำนวน 520.32 ลิตร ๆ ละ 22.63 บาท เป็นเงิน 11,705 บาท

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๑,๗๐๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยห้าบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๑,๗๐๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยห้าบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง มาตรา ๕๖(๒)ข

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา


๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

  
พิชญ์ จินใจเย็น

(นายพิชญ์ จินใจเย็น)

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ)

สาธารณสุขอำเภอองาว ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการ

จังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ที่ 5951/2562

ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2562



คำสั่ง จังหวัดลำปาง

ที่ ๘๘/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดลำปาง มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางพิมพ์พร ณ ลำปาง

ประธานกรรมการฯ

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

๒. นางมะยุเรีย รุ่งเจริญอารีจิตต์

กรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

๓. นางอัญชลา รัตนธนากร

กรรมการ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

อำนาจและหน้าที่ ให้ปฏิบัติหน้าที่ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ข้อ 175(4) โดยปกติให้ตรวจรับในวันที่ผู้ขายหรือผู้รับจ้างส่งมอบอย่างช้าไม่เกิน 3 วันทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

สุทธิศักดิ์ ชีระเชื้อ

(นายสุทธิศักดิ์ ชีระเชื้อ)

สาธารณสุขอำเภอองาว ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่า

ราชการ จังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหางาว

ที่ ลป ๐๗๓๒/๒/๘๘

วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
น้ำมันเชื้อเพลิง(๑๕.๑๐.๑๕.๐๖) จำนวน ๑ รายการ	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภาคพร ปิโตรเลียม	๑๑,๗๐๕.๐๐	๑๑,๗๐๕.๐๐
		รวม	๑๑,๗๐๕.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหางาว พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

พิษณุ จินใจเย็น

(นายพิษณุ จินใจเย็น)

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ)

สาธารณสุขอำเภอหางาว ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการ

จังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ที่ 5951/2562

ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2562



ประกาศจังหวัดลำปาง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดลำปาง ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ  
เจาะจง นั้น

น้ำมันเชื้อเพลิง(๑๕.๑๐.๑๕.๐๖ ) จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภคพร  
ปิโตรเลียม (ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๗๐๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยห้าบาท  
ถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

  
สุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ

(นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ)

สาธารณสุขอำเภองาว ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการ  
จังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒





### ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภาคทวีโตรเลียม  
ที่อยู่ เลขที่ ๑๕๒ หมู่ ๒  
ตำบลหลวงใต้ อำเภองาว จังหวัดลำปาง ๕๒๑๑๐  
โทรศัพท์ ๐๘๑๙๖๐๖๔๕๕  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๒๓๕๓๑๐๐๐๒๗๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๘๘/๒๕๖๓  
วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓  
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภองาว  
ที่อยู่ ม.๒ ตำบลนาแก อำเภองาว จังหวัดลำปาง  
โทรศัพท์ ๐๕๔-๒๖๑๑๖๗

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภาคทวีโตรเลียม ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภองาว ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	น้ำมันเชื้อเพลิง(15.10.15.06 )	๑	รายการ	๑๑,๗๐๕.๐๐	๑๑,๗๐๕.๐๐
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยห้าบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๐,๙๓๙.๒๕
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗๖๕.๗๕
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๑,๗๐๕.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภองาว ม.๒
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

#### หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๒๓๑๑๗๓๐๔๒๕๕ ชื่อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางลลิตา อนุสรราชกิจ)

ผู้จัดการ

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๑๓๓๐๔๒๔๕

เลขอนุมัติสัญญา ๖๓๑๑๓๔๒๓๒๕๖๑





วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๔๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอองาว ได้ตกลง  
กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภาคปริโตรเลียม สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง  
เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑,๗๐๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยห้าบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ


- ถูกต้อง
  - ครบถ้วนตามสัญญา
  - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา


๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑,๗๐๕.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ  
(นางพิมพ์ ณ ลำปาง)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางมะยุเรีย รุ่งเจริญอารีจิตต์)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางอัญชลา รัตนธนากร)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๑๗๓๐๔๒๕๕

เลขคู่มือสัญญา๖๓๑๑๔๒๓๒๙๖๑

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๑๑A๑๓๒๒๕๓๗

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นายพิษณุ จินใจเย็น	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางพิมพ์ ณ ลำปาง	(ประธานกรรมการตรวจรับ)
ข้าพเจ้า	นางมะยุเรีย รุ่งเจริญอารีจิตต์	(กรรมการตรวจรับ)
ข้าพเจ้า	นางอัญชลา รัตนนากร	(กรรมการตรวจรับ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๑

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับชาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม \_\_\_\_\_

(นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม \_\_\_\_\_

(นางพิมพ์ ณ ลำปาง)

ประธานกรรมการตรวจรับ

ลงนาม \_\_\_\_\_

(นางอัญชลา รัตนนากร)

กรรมการตรวจรับ

ลงนาม \_\_\_\_\_

(นายพิษณุ จินใจเย็น)

เจ้าหน้าที่

ลงนาม \_\_\_\_\_

(นางมะยุเรีย รุ่งเจริญอารีจิตต์)

กรรมการตรวจรับ

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจฯ นี้ได้โดยอนุโลม

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียด.....เลขที่.....  
ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
(นายพิษณุ จินใจเย็น)

<p>(ส่วนของผู้รับที่พัสดุ)</p> <p>เรื่อง ลงนามรับทราบ เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง คณะกรรมการได้ตรวจรับและส่งมอบให้ เจ้าหน้าที่พัสดุ เรียบร้อยแล้ว</p> <p>จึงเรียนมาเพื่อลงนามรับทราบตามระเบียบ กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างการบริหาร พัสดุ ภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๒) ต่อไป</p> <p>(ลงชื่อ)..... (นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ) หัวหน้าเจ้าหน้าที่ ทราบ</p> <p>(ลงชื่อ)..... (นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ) สาธารณสุขอำเภอองาว ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่งจว.ลปที่๕๙๕๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒</p>	<p>(ส่วนของผู้จ่ายเงิน)</p> <p>เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินนอกงบประมาณ เรียน สาธารณสุขอำเภอองาว งานการเงิน สสอ.องาว ได้ตรวจสอบแล้ว หลักฐาน ครบถ้วนถูกต้อง โดยมีเงินสำรองเหลือ ณ วันที่.....คงเหลือ.....บาท</p> <p>จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติ จ่ายเงินตามคำสั่งสำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข ที่ ๑๘๙๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑</p> <p>(ลงชื่อ)..... (นางทิมาพร ๓ ลำปาง) ปลัดกระทรวงสาธารณสุขชำนาญการ เจ้าหน้าที่การเงิน อนุมัติ</p> <p>(ลงชื่อ)..... (นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ) สาธารณสุขอำเภอองาว ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่งจว.ลปที่๕๙๕๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒</p>
--	--