

ไตรมาส ๔ EB๔ ข้อ๓ ข้อ๓.๓ แสดงหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (แสดงความบริสุทธิ์ใจ)

ชุดที่ ๑ หลักฐานชุดใบสำคัญจัดซื้อจัดจ้าง (ราคาสูงสุด)

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 19 สิงหาคม 2564
สุทธิศักดิ์ ชีระเชื้อ - หัวหน้าเจ้าหน้าที่ที่สุด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอองาว

แก้ไขโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 210252000016 - สำนักงานสาธารณสุขอำเภอองาว

ข้อมูลแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

รหัสแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

D64080371011

วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน 1 รายการ

ชื่อแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

รายการสินค้า

รหัสสินค้าหรือบริการ

15.10.15.06

ชื่อสินค้าหรือบริการ

น้ำมันเชื้อเพลิง (15.10.15.06)

แหล่งที่มาของสินค้า

สินค้าจากหน่วยงานกลาง

รายการสินค้า

* วิธีการจัดหา

เฉพาะเจาะจง

* ประเภทการจัดหา

ชื่อ

* วัสดุที่จัดหา

วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น

* ปีงบประมาณ

2564

* ประเภทโครงการ

จัดซื้อจัดจ้างตามขั้นตอนปกติ

เลขที่โครงการ

64087374093

* ชื่อโครงการ

ชื่อ

(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp) วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน 1 รายการ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

* วิธีการพิจารณา

ราคารวม ราคาส่อรายการ ราคาค่อนหน่วย

* รายการพิจารณา

รวมรายละเอียด 1 รายการ

* การเบิกจ่ายเงิน

ไปผ่าน GFMS

การผูกพันงบประมาณโครงการ

ผูกพันงบประมาณข้ามปี จำนวนปีที่ผูกพัน

(เฉพาะโครงการผูกพันงบประมาณ

ข้ามปี)

จำนวนเงินงบประมาณโครงการ

18,890.00 บาท

แหล่งของเงิน-เงินงบประมาณ

บาท <ตัวเลือกประเภทเงิน พ.ร.บ.งบประมาณ> ข้อมูลงบประมาณ

แหล่งของเงิน-เงินนอกงบ

18,890.00 บาท อื่นๆ

ประเภท

ข้อมูลเงินนอกงบประมาณ

ราคากลาง

18,890.00 บาท รวมรายละเอียด

การจัดซื้อจัดจ้างวงเงิน 5 ล้านบาทต้องแนบไฟล์ประกาศราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

หมายเหตุ : รายการที่มี ดอกเงินสีแดง หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล

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

ข้อมูลในระบบได้

ข้อมูลงบประมาณโครงการ บันทึกชั่วคราว บันทึก กลับสู่หน้าหลัก

แบบฟอร์มเช็กลิสต์ กรณีจัดจ้างในระบบ e-GP (จัดจ้างวงเงินตั้งแต่ 5,000.-บาท ขึ้นไป)

ศึกษา

แบบ คส.ศสจ. 400.1

หน่วยงาน _____ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ _____
(กลุ่มงานใน ศสจ./รพช./ศสอ./รพสต.)

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าใช้จ่าย ประเภท ค่าจ้างเหมาบริการ,จ้างซ่อมแซมฯ

เอกสารส่งเบิกเลขที่ _____ ลงวันที่ _____ จำนวนเงิน _____ บาท

ลำดับ	กระบวนการปฏิบัติงาน	ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง
1	การจัดจ้าง	1 บันทึกรายงานขอจ้าง	✓	✓
		2 บันทึกขออนุมัติจัดจ้าง		✓
		3 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับการจ้าง	✓	✓
		4 รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจ้าง	✓	✓
		5 หนังสือแจ้งลงนามในสัญญา	✓	✓
		6 ใบสั่งจ้าง (วงเงินตั้งแต่ 5,000.-บาท คิดอากรแสตมป์ 1,000.-บาท ๆ ละ 1 บาท)	✓	✓
		7 ใบแจ้งหนี้หรือใบส่งมอบงาน	✓	✓
		8 รายงานผลการปฏิบัติงานจ้างของคณะกรรมการตรวจการจ้าง		
		9 ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดจ้าง /ใบสั่งจ้าง/ใบแจ้งหนี้ / รายงานผลการปฏิบัติงานจ้าง /ใบเสร็จรับเงิน /บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย / ผู้อนุมัติจ่าย		
		10 แบบเอกสารสร้างโครงการ		
		11 แบบเอกสารข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา		
		12 แบบเอกสาร SAP R/3 ใบสั่งจ้าง (บส.01)		
		13 แบบเอกสารบัญชี		
		14 บันทึกข้อความส่งเบิกเงิน		
		15 สำเนาโครงการ (กรณีจัดจ้างตามโครงการ)	✓	✓
		16 สำเนาใบจัดสรรงบประมาณ		
2	การเบิกจ่ายเงิน	1 ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย		
		2 การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
3	การจ่ายเงิน	1 การเขียนเช็คสั่งจ่าย		
		2 ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่จ่าย		

(ลงชื่อ) (นางพิมพ์ ๗ คำปง) ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ
ปฎิบัติการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ) (นางพิมพ์ ๗ คำปง) เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน
ปฎิบัติการสาธารณสุขชำนาญการ

- หมายเหตุ
1. ผู้ใช้สิทธิหรือผู้ดำเนินการ ให้ทำเครื่องหมายเฉพาะส่วนที่ 1 ช่องความครบถ้วนเท่านั้น
 2. เจ้าหน้าที่การเงินฯ ให้ทำเครื่องหมายช่องความครบถ้วนและความถูกต้องส่วนที่ 1,2 และ 3 ที่เหลือทั้งหมด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภองาว

ที่ ลป ๐๗๓๒/๑/๖๔

วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อขี้อ้าง โครงการเลขที่ 64087374093

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภองาวมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อไปติดต่อราชการและติดตามงานนิเทศของ รพ.สต.ต่าง ๆ ของทางราชการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

- น้ำมันดีเซล จำนวน 646.36 ลิตร ๆ ละ 28.83 บาท เป็นเงิน 18,890 บาท

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๘,๘๙๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๘,๘๙๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

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 ชีระเชื้อ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(นายสุทธิศักดิ์ ชีระเชื้อ)

สาธารณสุขอำเภอางว ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการ

จังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ที่ 5951/2562

ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2562



คำสั่ง จังหวัดลำปาง

ที่ ๖๔/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

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

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางพิมพ์พร ณ ลำปาง

ประธานกรรมการฯ

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

๒. นายธนวัฒน์ สมบูรณ์

กรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๓. นางสุภาพร ยอดมณี

กรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่ ให้ปฏิบัติหน้าที่ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร
พัสดุภาครัฐ ข้อ 175 (4) โดยปกติให้ตรวจรับในวันที่ผู้ขายหรือผู้รับจ้างส่งมอบอย่างช้าไม่เกิน 3 วัน
ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

สุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ

(นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ)

สาธารณสุขอำเภอองาว ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่า

ราชการ จังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเวียง

ที่ ลป ๐๗๓๒/๒/๖๔

วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
น้ำมันเชื้อเพลิง(๑๕.๑๐.๑๕.๐๖) จำนวน ๑ รายการ	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภคพร ปิโตรเลียม	๑๘,๘๙๐.๐๐	๑๘,๘๙๐.๐๐
รวม			๑๘,๘๙๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเวียงฯ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

พิษณุ จินใจเย็น

(นายพิษณุ จินใจเย็น)

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ)

สาธารณสุขอำเภอเวียงฯ 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 ๑๘,๘๙๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยเก้าสิบ
บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

สุทธิศักดิ์ ชีระเชื้อ

(นายสุทธิศักดิ์ ชีระเชื้อ)

สาธารณสุขอำเภอท่าวาสุกรีปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการ

จังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภาคทวีโตรเลียม
ที่อยู่ เลขที่ ๑๕๒ หมู่ ๒
ตำบลหลวงใต้ อำเภอจาง จังหวัดลำปาง ๕๒๑๑๐
โทรศัพท์ ๐๘๑๕๖๐๖๔๕๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๒๓๕๓๑๐๐๒๗๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๔/๒๕๖๔
วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง
ที่อยู่ ม.๒ ตำบลหลวงเหนือ อำเภอจาง จังหวัดลำปาง
โทรศัพท์ ๐๕๔-๒๖๑๒๕๖

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภาคทวีโตรเลียม ได้เสนอราคา ใ้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	น้ำมันเชื้อเพลิง(15.10.15.06)	๑	รายการ	๑๘,๘๙๐.๐๐	๑๘,๘๙๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๗,๖๕๔.๒๑
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๒๓๕.๗๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๘,๘๙๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง ม.๒
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๘๗๓๓๓๑๔๐๓ ชื่อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายสุทธิศักดิ์ อีระเชื้อ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางลลิตา อนุสรราชกิจ)

ผู้จัดการ

วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๘๗๓๗๔๐๙๓

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๘๑๔๓๐๓๐๖๖

ก๊ส ๑,๖๑๖

007794

459

๑.๓.๖๔ ๒ 18,890.-

1/๖
๕๕๖๔

ใหญ่)

๑๐

ทะเบียนรถ..... ๙๐ ๙๓๑

เลขกิโล.....

1,64

	ลิตร	บาท
แก๊สโซฮอล์ 95		
แก๊สโซฮอล์ 91		
ดีเซล		800
ดีเซล บี 20		
	รวมเงิน	800

31

เงิน
ใช้)

0 -

๙ 66

- 2 34

800 -

ผู้ส่งจ่าย.....

๑๑ เมษายน ๒๕๖๓ / ๗๐

ราคารวมภาษี

ผู้รับสินค้า.....

CS

ผู้ส่งสินค้า

ผู้รับสินค้า

CamScanner

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภูคพรปิโตรเลียม
 152 หมู่ 2 ตำบลหลวงใต้ อำเภอวัง จังหวัดลำปาง
 เรียน ผู้อำนวยการ สาธารณสุขอำเภอวัง

แจ้งรายการเติมน้ำมันประจำเดือน กรกฎาคม 2564

วันที่	เลขที่เอกสาร	ทะเบียนรถ	รายการ	จำนวน ลิตร	ราคา ลิตร	จำนวนเงิน บาท สต.
1 กรกฎาคม 2564	7794	931	ดีเซล	27.75	28.83	/ 800.00
1 กรกฎาคม 2564	7795	931	ดีเซล	34.69	28.83	/ 1,000.00
1 กรกฎาคม 2564	7796	3091	ดีเซล	34.69	28.83	/ 1,000.00
2 กรกฎาคม 2564	7797	931	ดีเซล	27.75	28.83	/ 800.00
2 กรกฎาคม 2564	7798	3091	ดีเซล	49.78	29.33	/ 1,460.00
4 กรกฎาคม 2564	7800	931	ดีเซล	27.75	28.83	/ 800.00
6 กรกฎาคม 2564	7799	931	ดีเซล	27.75	28.83	/ 800.00
8 กรกฎาคม 2564	7801	931	ดีเซล	27.28	29.33	/ 800.00
8 กรกฎาคม 2564	7802	3091	ดีเซล	51.14	29.33	/ 1,500.00
13 กรกฎาคม 2564	7803	931	ดีเซล	34.09	29.33	/ 1,000.00
13 กรกฎาคม 2564	7804	3091	ดีเซล	53.87	29.33	/ 1,580.00
14 กรกฎาคม 2564	7805	931	ดีเซล	27.28	29.33	/ 800.00
15 กรกฎาคม 2564	7806	3091	ดีเซล	29.32	29.33	/ 860.00
20 กรกฎาคม 2564	7807	931	ดีเซล	34.09	29.33	/ 1,000.00
22 กรกฎาคม 2564	7808	3091	ดีเซล	52.85	29.33	/ 1,550.00
22 กรกฎาคม 2564	7809	931	ดีเซล	27.28	29.33	/ 800.00
29 กรกฎาคม 2564	7810	3091	ดีเซล	45.38	29.53	/ 1,340.00
30 กรกฎาคม 2564	7811	3091	ดีเซล	33.64	29.73	/ 1,000.00
ยอดรวม				646.36		17,654.21
ภาษี 7%						1,235.79
รวมทั้งสิ้น						18,890.00

64067374093

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๖๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอองอาจ ได้ตกลง ชื่อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภาคทวีโตรเลียม สำหรับโครงการ ชื่อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน 1 รายการ โดย วิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๘,๘๙๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ


- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๘,๘๙๐.๐๐ บาท


(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ
(นางพิมพ์ ธิ ลำปาง)





(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายธนวัฒน์ สมบูรณ์)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสุภาพร ยอดมณี)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๘๗๓๗๔๐๙๓
เลขคู่มือสัญญา๖๔๐๘๔๓๐๓๐๖๖
เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๘A๑๔๐๙๔๙๓

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

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

<p>(ส่วนของเจ้าหน้าที่พัสดุ)</p> <p>เรื่อง ลงนามรับทราบ เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง คณะกรรมการได้ตรวจรับและส่งมอบให้ เจ้าหน้าที่พัสดุเรียบร้อยแล้ว</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.สปที่๕๙๕๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒</p>	<p>(ส่วนของเจ้าหน้าที่การเงิน)</p> <p>เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินนอกงบประมาณ เรียน สาธารณสุขอำเภอองาว งานการเงิน สสอง.งาว ได้ตรวจสอบแล้ว หลักฐาน ครบถ้วนถูกต้อง โดยมีเงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่.....คงเหลือ.....บาท</p> <p>จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติ จ่ายเงินตามคำสั่งสำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข ที่ ๑๘๙๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑</p> <p>(ลงชื่อ)..... (นางทิมาพร ๓ กัญญา) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เจ้าหน้าที่การเงิน อนุมัติ</p> <p>(ลงชื่อ)..... (นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ) สาธารณสุขอำเภอองาว ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่งจว.สปที่๕๙๕๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒</p>
--	--

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายพิชญ จินใจเย็น	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางพิมพ์ร ณ ลำปาง	(ประธานกรรมการตรวจรับ)
ข้าพเจ้า นายธนวัฒน์ สมบูรณ์	(กรรมการตรวจรับ)
ข้าพเจ้า นางสาวพร ยอดมณี	(กรรมการตรวจรับ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม _____
(นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม _____
(นางพิมพ์ร ณ ลำปาง)
ประธานกรรมการตรวจรับ

ลงนาม _____
(นางสาวพร ยอดมณี)
กรรมการตรวจรับ

ลงนาม _____
(นายพิชญ จินใจเย็น)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม _____
(นายธนวัฒน์ สมบูรณ์)
กรรมการตรวจรับ

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจฯ นี้ได้โดยอนุโลม

ติชมพ

แบบฟอร์มเช็คเช็คที่ กรณีจัดจ้างไม่ผ่านในระบบ e-GP (วงเงินต่ำกว่า 5,000.-บาท)

แบบ คส.ศสจ. 400.1

หน่วยงาน _____ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ _____
(กลุ่มงานใน ศสจ./รพช./ศสจ./รพศด.)

1 ฉบับ:1 ชุดเอกสาร

ปีงบประมาณ.....

แก้ไขเพิ่มเติมแบบ คส.ศสจ. 400.1

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าใช้สอย ประเภท ค่าจ้างเหมาบริการ, จ้างซ่อมแซมฯ

เอกสารส่งเบิกเลขที่ ๐๖๖๖/๖๖ ลงวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวนเงิน 1๙๐๐ บาท

ลำดับ	กระบวนการปฏิบัติงาน	ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง
1	การจัดจ้าง	1 บันทึกรายงานขอจ้าง	✓	✓
		2 บันทึกขออนุมัติจัดจ้าง	✓	✓
		3 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับจ้าง	✓	✓
		4 ใบแจ้งหนี้หรือใบส่งมอบงาน	✓	✓
		5 รายงานผลการปฏิบัติงานจ้างของคณะกรรมการตรวจการจ้าง	✓	✓
		6 ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดจ้าง /ใบสั่งจ้าง/ใบแจ้งหนี้ / รายงานผลการปฏิบัติงานจ้าง /ใบเสร็จรับเงิน /บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย / ผู้อนุมัติจ่าย	✓	✓
		7 รายงานผลการปฏิบัติงานจ้าง/ใบเสร็จรับเงิน/บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย ผู้อนุมัติจ่าย	✓	✓
		8 สำเนาโครงการ (กรณีจัดจ้างตามโครงการ)	✓	✓
2	การเบิกจ่ายเงิน	1 ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย		
		2 การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
3	การจ่ายเงิน	1 การเขียนเช็คสั่งจ่าย		
		2 ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่จ่าย		

(ลงชื่อ) ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

(นางพิมพ์ ๓ ศีปาญ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

(นางพิมพ์ ๓ ศีปาญ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเหตุ

1. ผู้ใช้สิทธิหรือผู้ดำเนินการ ให้ทำเครื่องหมายเฉพาะส่วนที่ 1 ช่องความครบถ้วนเท่านั้น
2. เจ้าหน้าที่การเงินฯ ให้ทำเครื่องหมายช่องความครบถ้วนและความถูกต้องส่วนที่ 1,2 และ 3 ที่เหลือทั้งหมด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง ตำบลนาแก อำเภอจาง จังหวัดลำปาง ๐๕๔๖๖ ๑๑๖๗
ที่ ลป.๐๗๓๒ /๗๗ วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔
เรื่อง รายงานขอซื้อขง้าง
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง ตำบลนาแก อำเภอจาง มีความประสงค์จะซื้อขง้าง ค่าขง้างเหมาะสม
ขอมรยนต์สำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ
เนื่องด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง มีความจำเป็นต้องจัดซื้อขง้าง ค่าขง้างเหมาะสมขอมรยนต์สำนักงาน
(กจ.๕๓๑ ลำปาง)หมายเลขครุภัณฑ์ (๑ง๐๗/๒๓๒๐-๐๐๘-๐๐๐๗) เพื่อเป็นการบำรุงรักษาขอมรยนต์ของทางราชการ
เป็นระเบียบของหน่วยงานราชการ
๒. รายละเอียดของพัสดุ
๑. หัวเผอย่างตี จำนวน ๔ หัว ๆ ละ ๓๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท
๒. ค่าแรงซ่อมบำรุง เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
เป็นเงิน ๑,๙๐๐ บาท
๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง จำนวน.....๑,๙๐๐.....บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)
๔. วงเงินที่จะซื้อ
เงินนอกงบประมาณ รายได้จากหน่วยงาน ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑,๙๐๐ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)
๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ
กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จภายใน ๑ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา
๖. วิธีที่จะซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อ
ดำเนินการขง้างเนื่องจากจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการ
จัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนด ในกฎกระทรวง ตามมาตรา ๕๖ (๒)
๗. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ข้อ ๒๕(๕) ดังนี้
๑. นางพิมพ์ร ณ ลำปาง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานกรรมการ
อำนาจหน้าที่
ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขสัญญาหรือข้อตกลงนั้นอย่างช้าไม่เกิน ๑ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อ ดังกล่าว

ข้างต้น

ลงชื่อ.....

(นายพิษณุ จินใจเย็น)

เจ้าหน้าที่

เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ

(ลงชื่อ)

(นายสุทธิศักดิ์ วีระเชื้อ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติตามที่เสนอ

(ลงชื่อ)

(นายสุทธิศักดิ์ วีระเชื้อ)

สาธารณสุขอำเภอจาง

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



แบบฟอร์มขออนุมัติซ่อม

№ 4993

วันที่ 3 คีต 14

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการซ่อมรถยนต์/จักรยานยนต์

เรียน ศาสตราจารย์ นว ๖๑๖

ด้วย (ฝ่ายบริหาร สสจ. ลป., รพช. (สสอ.) สอ. ๖๗)

มีความจำเป็นจะซ่อมรถยนต์/จักรยานยนต์ หมายเลขทะเบียน กท ๑๕๑ สีฟ้า

หมายเลขครุภัณฑ์ ๑๐๓/๒๓๒๐-๐๐๘-๐๐๐๗ ซึ่งใช้ประจำที่ ส.๒๐-๖๗

ได้ชำรุดเนื่องจาก เสียขีปนาวุธรถยกหนัก ๑๑๕๐๗๖๐๐๖ ของทรกทท

จึงมีความประสงค์จะขอซ่อม ดังรายการต่อไปนี้

1. หัวเกา ๑๐๖๖ สีมอน ๔ ทิวลง ๓๕๐ กก เหล็ก ๑๔๐๐ กก

2. สปริงระวาง เหล็ก ๕๐๐ กก

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

จำนวน ๕ รายการ รวมเป็นเงินประมาณ ๒๕๕๔,๑๐๐ บาท หน้าฝน เกือบ ๑๐๐ กก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติในหลักการต่อไป จะ เป็นพระคุณ

(ลงชื่อ)

(ศาสตราจารย์ นว ๖๑๖)

ตำแหน่ง อธิการบดี สาธารณสุขจังหวัด ผู้รายงาน/ผู้ใช้รถ

เรียน ศาสตราจารย์ นว ๖๑๖

- เห็นด้วย

(ลงชื่อ)

(ศาสตราจารย์ นว ๖๑๖)

ตำแหน่ง อธิการบดี สาธารณสุขจังหวัด

(ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น)

ความเห็นของผู้มีอำนาจ

(ลงชื่อ)

(นายสุวิทย์ วีระเชื้อ)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอ

สสจ./สสอ./ผอ.รพช.

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

ทางบริษัท/ห้าง/ร้าน บริษัท ร่ม ร่ม ร่ม ได้รับใบขอซ่อมรถยนต์ของ ๑๒๐-๖๗

จำนวน ๑ คันแล้ว

ลงชื่อ นาย ร่ม ร่ม ผู้รับ

(นาย ร่ม ร่ม)

(ประทับตราด้วยถ้ามี)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 3310 00645 88 8**

ชื่อและนามสกุล นาย เกษม บุญอยู่
 Name **Mr. Kasem**
 Last name **Boonyoo**
 เกิดวันที่ **11 พ.ย. 2522**
 Date of Birth **11 Nov. 1979**

หมู่ 143/6 หมู่ที่ 2 ต.พวงใต้
อ.สว. จ.สุราษฎร์ธานี
30 ต.ค. 2563
30 Oct. 2020
 Date of Issue (นายเกษม บุญอยู่)

10 พ.ย. 2571
10 Nov. 2028
 Date of Expiry

8886-82-10001328



พินัยกรรม
 ของ นาย เกษม บุญอยู่
 (เกษม บุญอยู่)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

ตามบันทึกขอซื้อ/จ้าง เลขที่ สป.๐๗๓๒/๗๗ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง ได้ตกลงซื้อ/จ้าง ค่าจ้างเหมาซ่อมรถยนต์ กับพิพัฒน์ มอเตอร์แอร์ บ้านเลขที่
๑๔๓/๖ หมู่ที่ ๒ ตำบลหลวงใต้ อ.จาง จ.ลำปาง สำหรับโครงการ จัดซื้อ/จัดจ้าง ค่าจ้างเหมาซ่อมรถยนต์
เป็นเงินจำนวน ๑,๙๐๐ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ปรากฏว่า
ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

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

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดใบแจ้งรายการซ่อมเลขที่ ๐๑/๘
ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔

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

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง
เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย
การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๔)

.....
(นายสุทธิศักดิ์ ชีระเชื้อ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

ลงชื่อ.....

(นายสุทธิศักดิ์ ชีระเชื้อ)

สาธารณสุขอำเภอจาง

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง
ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ที่ ๔๖๗๖/๒๕๖๐
ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง)
เรียน สาธารณสุขอำเภอจาง
งานการเงิน สสอ.จาง ได้ตรวจสอบแล้ว
หลักฐานครบถ้วน ถูกต้อง โดยมีเงินนอกงบประมาณ
ประเภทเงินบำรุง
ณ วันที่ ๒๑/๘/๒๕๖๔ จำนวนเงิน 236,164.07 บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงิน
ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ ๑๘๙๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑
ลงชื่อ.....

(นางพิมพ์พร ณ ลำปาง)

เจ้าหน้าที่การเงิน

ทราบ/อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายสุทธิศักดิ์ ชีระเชื้อ)

ตำแหน่ง.....
สาธารณสุขอำเภอจาง

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

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

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับชาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม _____
(นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ)

หัวหน้าพัสดุ

ลงนาม _____
(นางพิมพ์ ณ ลำปาง)

ประธานกรรมการตรวจรับ

ลงนาม _____
(กรรมการตรวจรับ)

ลงนาม _____
(นายพิษณุ จินใจเย็น)

เจ้าหน้าที่

ลงนาม _____
(กรรมการตรวจรับ)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจฯ นี้ได้โดยอนุโลม