

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์  
จังหวัดนครศรีธรรมราช ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์  
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช	
<p>ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช วัน/เดือน/ปี : ๕ มีนาคม ๒๕๖๔</p> <p>หัวข้อ : EB ๕ หน่วยงานมีมาตรการ และวาระระบบเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อ จัดจ้างและการจัดหา พัสดุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <p>EB ๕ ข้อ ๕</p> <p>๑) หนังสือเสนอผู้บริหารรับทราบและสั่งการ ๒) หลักฐานชุดใบสำคัญคู่จ่าย จำนวน ๑ ชุด</p> <p>Linkภายนอก : ไม่มี</p> <p>หมายเหตุ <a href="http://www.chulabhornhealth.go.th">www.chulabhornhealth.go.th</a></p>	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับทราบ
(นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔	(นายวสุพัชร์ แวงกิม) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการแทน สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
(นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔	



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารัตน์ โทร.๐ ๗๔๓๐ ๘๑๙๖.....  
ที่ นศ ๑๙๗๒/๙๙๙ วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔.....

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่ชุดใบหลักฐานสำคัญการเบิกจ่ายของหน่วยงานในไตรมาสที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔  
เรียน สาธารณสุขอำเภอจุฬารัตน์

### ๑. ความเป็นมา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราชได้อนุมัติให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารัตน์  
ดำเนินจัดซื้อจัดจ้างและจัดหาพัสดุ งบดำเนินงาน ตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุของหน่วยงาน  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

### ๒. ข้อพิจารณา

กลุ่มงานบริหารทั่วไปได้ตรวจสอบแล้วพบว่า ในไตรมาสที่ ๒ (มกราคม-มีนาคม ๒๕๖๔) ได้มีการ  
เบิกจ่ายเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้วเทียง ๑ โครงการ จึงเห็นควรนำหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่ายดังกล่าว  
เผยแพร่ลงบนเว็บไซต์ของสำนักงานต่อไป

### ๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และอนุมัติให้เผยแพร่ลงบนเว็บไซต์ของสำนักงานฯ ต่อไป

(นายเกียรติพง แก้วกวน)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทราบ - อนุมัติ

(นายวสุพัชร์ แก้วกิม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน  
สาธารณสุขอำเภอจุฬารัตน์



ที่ นศ เดือน/๕๗/

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาภรณ์  
๙๖/๓๖ หมู่ที่ ๔ ตำบลสามตำบล  
อำเภอพาภรณ์ แขวงหัวดันศรีธรรมราษฎร์

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

## เรื่อง ขอนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าซ่อมบำรุงรักภายนตราการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบเบิกเงินเพื่อใช้ในราชการ (๓ตัว)

จำนวน ๒ ฉบับ

จำนวน ๓ ชุด

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้จัดสรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๑๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๑๑๐๐๒๓๓๓๘๒๗๓๖) ตามแผนงาน/โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการภายในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ มีความประสงค์ขอเบิกเงินเป็นค่าเชื้อมบำรุงถนนตราชการ  
หมายเลขทะเบียน กจ ๗๔๗๓ นครศรีธรรมราช เป็นเงิน ๓,๘๔๐ บาท (สามพันแปดครึ่งสิบบาทถ้วน) ตั้ง<sup>๑</sup>  
รายละเอียดที่ส่วนมากด้วย

## จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

Chubu

(นายวสุพัชร์ แก้วกิม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการไทย

สารณสุขอำเภอจูพาร์กน์

ໂກຣ. 0-ໜັງສອ-ຟຣົດ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ หมู่ที่ ๔ ตำบลสามตำบล นศ ๘๐๑๓๐

ที่ นศ ๑๙๓๒/๖๗ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งเบิกเงินค่าซ่อมบำรุงรถยนต์ราชการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ มีความประสงค์ขอเบิกเงิน เพื่อเป็นค่าซ่อมบำรุงรถยนต์ราชการ หมายเลขทะเบียน กจ ๗๔๗๓ นครศรีธรรมราช จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๓,๘๔๐ บาท (สามพันแปดร้อยสี่กิบบาทถ้วน) จากงบประมาณที่ได้รับจัดสรรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ในส่วนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (2100233095000000) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (210020000P2936) ตามแผนงาน/โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการภายในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬา ดังรายละเอียดที่แนบมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายเอกษา ลิ้มเวียงสิริวงศ์)

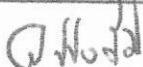
เจ้าหน้าที่การเงิน

(✓) อนุมัติ

( ) ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(นายวสุพัชร์ แก้วกิม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน  
สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ					ที่มีครบกำหนดส่งคืน	
คำขอเบิก			คำอนุมัติ			
หน่วยงานผู้ขอ สาธารณสุขอำเภอ	ที่เบิกงบประมาณ 15 /2564	สำนักงานที่เบิก สสจ. นครศรีธรรมราช	ที่กู้เบิก			
อำเภอ จุฬาภรณ์	ปีงบประมาณ 2564	อำเภอ เมือง	ที่กู้เบิก 2564			
ชั้นหัวด้วย นครศรีธรรมราช	หมายความว่า งบดำเนินงาน ค่าใช้สอย (ค่าเชื้อมบำรุงถอนต์ราชการ)	จังหวัด นครศรีธรรมราช	ที่กู้			
จำนวนเงินที่ขอเบิก บาท	3,840	-	จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท	3,840	-	
เดือน ที่กู้	1. ภาษีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> บุคคลธรรมด้า <input type="checkbox"/>		1. ภาษีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> บุคคลธรรมด้า <input type="checkbox"/>			
เดือน ที่กู้	2. ค่าปรับ	-	2. ค่าปรับ	-	-	
เดือน ที่กู้	3.	-	3.	-	-	
จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท	3,840	-	จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท	3,840	-	
ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจที่รับเงิน	(ตัวอักษร)	จำนวนเงิน	(สามพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)			
ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจที่รับเงิน เบิกหักผลลัพธ์ส่งเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาทุ่งสง บัญชีเลขที่ 815-6-01392-1	ตราประทับ	ตราประทับ	ตราประทับ			
ลายมือชื่อผู้เบิก 	ลายมือชื่อผู้อนุมัติ					
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์	วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564	ตำแหน่ง	วันที่			

ใบรับเงิน						
ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน บาท ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาชดใช้เงินที่ขอเบิก ไว้ตามที่ต้องการ	สต.( สำนักงาน ส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค)	ภายใน 15 วัน 30 วัน	นับตั้งแต่ ได้รับเงิน			)
ลายมือชื่อผู้รับเงิน	วันที่					

รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ						
ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	รายการส่งใช้ผู้รับเงิน หรือใบสำคัญคู่จ่าย	รายการส่งใช้ เลขที่
		เงินสดและ/หรือ ในสำคัญคู่จ่าย	จำนวนเงิน			
เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ						
1.		ใบสำคัญคู่จ่าย	3,840	-		
2.						



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ งานพัสดุ โทร ๐ ๗๔๓๐ ๘๑๙๒

ที่ นศ ๑๙๗๒/๔๗๓

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอจ้างซ่อมบำรุงรถยนต์ราชการ จำนวน ๓ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ผู้ได้รับมอบอำนาจ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ มีความประสงค์ขอจ้างซ่อมบำรุงรถยนต์ราชการ หมายเลขทะเบียน กจ ๗๔๗๓ นครศรีธรรมราช โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุข อำเภอจุฬาภรณ์ เป็นเงิน ๓,๔๕๐ บาท (สามพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

### ๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ/จ้าง

เพื่อให้มีสภาพพร้อมใช้งาน

### ๒. รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างที่จะซื้อ

จ้างซ่อมบำรุงรถยนต์ราชการ หมายเลขทะเบียน กจ ๗๔๗๓ นครศรีธรรมราช จำนวน ๓ รายการ เป็นเงิน ๓,๔๕๐ บาท (สามพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

### ๓. รายการของพัสดุที่จะซื้อ/จ้าง

ราคาทั้งหมด

### ๔. วงเงินที่จะซื้อหรือจ้าง

ภายในวงเงิน ๓,๔๕๐ บาท (สามพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

### ๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

ภายใน ๓ วัน หลัง กาลนานในสัญญาจ้าง

### ๖. วิธีที่จะซื้อหรือจ้าง และเหตุผลที่จะต้องซื้อหรือจ้าง

พิจารณาเห็นสมควรดำเนินการ ซื้อ/จ้าง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน วงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

(๑) พรบ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๕(๓) ฯลฯ ด้วยวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง มาตรา ๙๖ วรรค ๒ ว่าด้วยการจัดทำข้อตกลงเป็นหนังสือ

(๒) กฎกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีจำเพาะ เจาะจง ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท

โดยขอจ้างจาก นายนิภาส ขวัญคีรี หมายเลขบัตรประชาชน ๓ ๘๐๓๓ ๐๐๖๘๖ ๕๑ ๘ บ้านเลขที่ ๒๐๙ หมู่ที่ ๖ ตำบลทุ่งโพธิ์ อำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช

### ๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาตัดเลือกข้อเสนอ

พิจารณาจากเกณฑ์ราคา

### ๘. ข้อเสนออื่น ๆ

เพื่อให้ถูกต้องตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๕(๕) และ กฎกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ

โดยวิธีจำเพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในฯ แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ. ๕ จึงขอแต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ ดังนี้

นายวิชัย พูนทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

ทั้งนี้เป็นอำนาจของสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ตามคำสั่งจังหวัด ๔๒๒๐/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ เรื่อง การมอบอำนาจให้ นครศรีธรรมราช หัวหน้าส่วนราชการบริหารส่วนภูมิภาค หัวหน้าส่วนราชการบริหาร และผู้ทรงตำแหน่งอื่น ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช อำนาจดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ทุกขั้นตอน ทุกวิธี รวมทั้งการบริหารสัญญา ในวงเงินได้รับมอบอำนาจ ลำดับที่ ๖ สาธารณสุขอำเภอ ในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๓ ให้แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ ดังกล่าว ข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างโดยวิธี เนพาะเจาะจง ตามรายละเอียดในรายงานขอร่างดังกล่าว ข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามที่แนบ

(นายเกียรติพร แก้วกวน)

เจ้าหน้าที่

(นายทวี จันทร์โภ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(/ อนุมัติ

อนุมัติ

(/ อนุมัติ)

(นายวสุพัชร์ แก้วกวน)

สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

ใบเสนอราคา

ເມືອງທີ່ ບ້ານເລກທີ່ ២០៥ ໜ້າທີ່ ກາບທຸງໂພຣີ  
ວຳເກອງຈຸພາກຮນ ຈັງການ ຄຣສິເຮັດມະຈາກ

วันที่ ๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๐๑๑

ข้าพเจ้า นายนิภาส ขวัญคีรี เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/ประชาชน ๘๐๑๓ ๐๐๖๔๖ ๕๗  
๔ ที่อยู่ เลขที่ ๒๐๙ หมู่ที่ ๖ ตำบลทุ่งโพธิ์ อำเภอจุฬาราษฎร์ จังหวัดนครศรีธรรมราช รหัสที่

ขอเสนอราคากำรนั้นที่ราษฎร์ หมายเลขอายุ ๗๕/๑ นครศรีธรรมราช  
ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพุกาม ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	จำนวน หน่วย	รายการ	ราคាត่อ หน่วย	จำนวนเงิน
			บาท	ส.₮
๑	๑ หม้อ	เปลี่ยนหม้อเบตเตอรี่	๒,๗๐๐	๒,๗๐๐
๒.	๓ เส้น	เปลี่ยนสายพาน	๑๘๐	๕๔๐
๓	๑ ครั้ง	ค่าแรง	๓๐๐	๓๐๐

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๘๔๐ บาท (สามพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน)

กำหนดส่งของ / กำหนดแล้วเสร็จ ภายใน .....๓..... วัน กำหนด : ราคาภายใน ๑๕ ๙๘

(ลงชื่อ) ..... ผู้เสนอราคা  
(นายนิภาส ขวัญ) |

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 3013 00686 51 8  
Identification Number

นาย นิพัช ขาวนุกานต์

Name: Mr. Nipas

Last name: Khwunkeeree

姓氏: 30 น.ร. 2521

Date of Birth: 30 Jul. 1978.

性別: ชาย

ที่อยู่: 209 หมู่ ๔ ถนนพหลโยธิน

แขวง: ลาดพร้าว

เขต: 20 ต. พหลโยธิน

ตำบล: 20 หมู่ 20

อำเภอ: 20 อ. ลาดพร้าว

จังหวัด: 20 จ. กรุงเทพมหานคร

ประเทศ: ประเทศไทย

Date of Issue: 20 Aug. 2010

Date of Expire: 27 July 2027

010 01 00201008

BORA-10.5-02-2561

บัตรประจำตัว

ประชาชน

THAILAND

ME1--1226001--78

เอกสารที่ส่งประจำบ้าน 8013-003310-3 สำนักงานปืน สถานีตำรวจนครบาล

ถนนกรุงศรีฯ 209 หมู่ 6

ตำบลบางไผ่ อําเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครวิหาร 10230

ชื่อผู้บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

ที่ดินบ้านที่ก่อสร้างบ้านเลขที่

(นายจักรพันธ์ ศรีจันทร์)

วันเดือนปีที่ก่อสร้างบ้าน 6

จำนวน 1

นาทีบ้าน

วันที่ 2555

รายการบัญชีที่บ้านของชาวบ้าน  
นายนิภาต ชัยศรี

8013-003310-3

จำนวน 4

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-8013-00686-51-8 สกุลนาม ศุภารักษ์ อายุ 30 ปี เกิด 30 ก.ค. 2521  
บ้านเลขที่ 100 หมู่ที่ 3 ตำบล

3-8013-00686-43-7 อายุ 30 ปี

บ้านเลขที่ 100 หมู่ที่ 3 ตำบล

อายุ 30 ปี

30 ก.ค. 2521

บ

บ

หมายเหตุ

ฐานข้อมูลการลงทะเบียนราษฎร

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้ เมื่อ 11 ม.ค. 2549

(นายจักรพันธ์

ศรีจันทร์)

หมายเหตุ

บ

# ขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)

## ๑. ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ

ชื่อโครงการ การจัดซื้อจ่ายตามรายนั้นๆ ราชการหมายเลขอายุเบี้ยน กจ ๗๔๗๓ นครศรีธรรมราช โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เงินงบประมาณโครงการ ๓,๘๕๐ บาท (สามพันแปดครึ่งร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ราคากลาง ๓,๘๕๐ บาท (สามพันแปดครึ่งร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

## ๒. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

- ๒.๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพรับจ้างงาน ดังกล่าว
- ๒.๒ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ที่้งงานของทางราชการและเป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ที่้งงานตามระเบียบของราชการ
- ๒.๓ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น ณ วันประมูล ประมวลราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาย่างเป็นธรรม
- ๒.๔ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ได้รับเอกสารหรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมซื้อขาย เว้นแต่ระบุลงผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์และความคุ้มกันเข่นว่าบัน
- ๒.๕ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกประเมินสิทธิ์ผู้เสนอราคานิสถานที่ห้ามเข้าเสนอราคา และห้ามทำสัญญาตามที่ กวพ. กำหนด
- ๒.๖ ผู้เสนอราคาต้องเป็นนิติบุคคลหรือบุคคลธรรมดา
- ๒.๗ บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายจ่าย หรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ
- ๒.๘ บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจ้าง ด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e-GP) ต้องลงทะเบียนในระบบ อิเล็กทรอนิกส์ ของ กรมบัญชีกลาง ที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจ้างภาครัฐ
- ๒.๙ คู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาท คู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้
- ๒.๑๐ ผู้เสนอราคาต้องผ่านการคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติเบื้องต้นในการจ้าง
- ๒.๑๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นนิติบุคคลและมีผลงานก่อสร้างประเภทเดียวกันกับงานที่ประมูล ราคาจ้าง

## ๓. หลักฐานการเสนอราคา

ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอเอกสารหลักฐานยื่นมาพร้อมกับของใบเสนอราคา โดยแยกไว้ใน๑๑ งบใบเสนอราคาเป็น ๒ ส่วน คือ

### ๓.๑ ส่วนที่ ๑ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

#### (๑) ในการผู้เสนอราคาเป็นนิติบุคคล

- (ก) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรอง จดทะเบียนนิติบุคคล บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- (ข) บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชน์จำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการเปลี่ยนนิติบุคคล ห้องสืบ บริษัทสนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม และบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ พ.ร.บ. รับรองสำเนาถูกต้อง

(๒) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่มิใช่นิติบุคคล ให้ยื่นของผู้นั้น สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนฯ รับรองสำเนาถูกต้อง

ราบัตรประจำตัวประชาชน  
งผู้เป็นหุ้นส่วน พร้อมทั้ง

(๓) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นผู้เสนอราคาร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า ให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ร่วมค้า และในกรณีที่ผู้เข้าร่วมค้าฝ่ายใดเป็นบุคคลธรรมชาติ สำเนาหนังสือเดินทาง หรือผู้ร่วมค้าฝ่ายใดเป็นนิติบุคคลให้ยื่นเอกสารตามที่ระบุไว้ใน (๑)

รูปถ่ายของการเข้าร่วมค้า  
ไม่ใช่สัญชาติไทย ก.ให้ยื่น

(๔) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๑ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับของใบเสนอราคา

๓.๒ ส่วนที่ ๒ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) แค็ตตาล็อกและหรือแบบรูประยการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

(๒) หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดเอกสารและมีตราประทับตามกฎหมายในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบให้บุคคลอื่นลงนามใน

(๓) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๒ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับของใบเสนอราคา

#### ๔. แบบรูประยการ หรือคุณลักษณะเฉพาะ

- จ้างทำพวงมาลัยรีน้อมรำลึกเนื่องในวันคล้ายวันสรรษนกต พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชฯ บรรณาบทพิธิ รัชกาลที่ ๙ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๓ เป็นเงิน ๑,๕๐๐ (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

#### ๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ไม่เกิน ๓ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาจ้าง

#### ๖. การทำสัญญาจ้าง

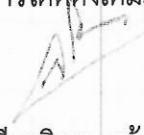
ผู้ชนะ เฉพาะเจาะจง จะต้องทำสัญญาจ้างกับกรมภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้ง

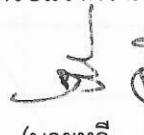
#### ๗. อัตราค่าปรับ

ค่าปรับ ให้คิดในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ บาท ต่อวัน

#### ๘. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ชนะ เฉพาะเจาะจง ซึ่งได้ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ หรือทำสัญญาจ้าง แล้วแต่กรณี บกพร่องของสิ่งของงานจ้างที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้การได้ดีดังเดิมภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุด รับประกันความชำรุด รับมอบงาน โดยผู้ขายต้อง กพร่อง

  
(นายเกียรติพร แก้วกวน)  
เจ้าหน้าที่

  
(นายทวี จันท์)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ/ดำเนินการ  


(นายสุพัชร์ แก้วกิม  
สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ปฏิฯ ราชการแทน  
ผู้อำนวยการจังหวัดนครศรีธรรมราช ๑๙)



คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์

ที่ ๑๒๗/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุสำหรับการจัดซื้อจ้างซ่อมบำรุงรถยนต์ราชการหมายเลขทะเบียน กข ๗๔๗๓  
นครศรีธรรมราช จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ มีความประสงค์จะจัดซื้อ ซ่อมบำรุงรถยนต์ราชการหมายเลขทะเบียน กข ๗๔๗๓ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อดังต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างซ่อมบำรุงรถยนต์ราชการ หมายเลขทะเบียน กข ๗๔๗๓ นครศรีธรรมราช จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นายวิชัย พุนทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนี้

สั่ง ณ วันที่ ๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสุพัชร์ แก้วกมล)

สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ปฏิบัติราชการ แทน

ผู้อำนวยการจังหวัดนครศรีธรรมราช



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ งานพัสดุ โทร. ๐ ๗๔๓๐ ๘๑๖  
ที่ นศ ๑๙๓๒/๔๙๘

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติจัดซื้อจ้างซ่อมบำรุงรถยนต์ราชการหมายเลข  
นครศรีธรรมราช จำนวน ๓ รายการ

เบี้ยน กจ ๗๔๗๓

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช โดยสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ผู้ได้รับ  
ขอรายงานผลการพิจารณาจัดซื้อจ้างซ่อมบำรุงรถยนต์ราชการ หมายเลข  
นครศรีธรรมราช ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ด้วย

บholmaj

เบี้ยน กจ ๗๔๗๓

รายการพิจารณา	ผู้ช่วยการเสนอราคา	ราคากล่อง	ราคากล่องชื่อหรือเจ้าของ
จ้างซ่อมบำรุงรถยนต์ ราชการหมายเลขเบี้ยน กจ ๗๔๗๓ นครศรีธรรมราช จำนวน ๓ รายการ	นายนิภาส ขวัญคีรี	๓,๘๔๐.๐๐	๓,๘๔๐.๐๐
รวม		๓,๘๔๐.๐๐	๓,๘๔๐.๐๐

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อหรือจัดซื้อจากผู้

หาราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งจ้าง  
ที่เสนอมาพร้อมนี้

หากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นายเกียรติพง แก้วกิจ)  
เจ้าหน้าที่

(นายทวี จันทร์)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(✓) อนุมัติ ( ) อนุมัติ

ก. พงษ์

(นายสุพัชร์ แก้วกิจ)  
สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ปภ.  
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

ราชการแทน  
ราชกิจจานุเบกษา



## ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง นายนิภาส ชัยวุฒิ  
ที่อยู่ เลขที่ ๒๐๙ หมู่ที่ ๖ ตำบลทุ่งโพธิ์  
อำเภอจุฬารัตน์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๓๐  
โทรศัพท์ .....  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๘๐๑๓๐๐๖๕๖๕๗๘  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร .....  
ชื่อบัญชี .....  
ธนาคาร .....

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ๓/๒๕๕๘  
วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓  
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารัตน์  
ที่อยู่ ตำบลสามตำบล อำเภอจุฬารัตน์  
จังหวัดนครศรีธรรมราช  
โทรศัพท์ ๐๗๕ - ๓๐๘๑๘๖

ตามที่ นายนิภาส ชัยวุฒิ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารัตน์ เพื่อ  
ได้รับราคาและทดลองซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคាត่อหน่วย	หุย	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	เปลี่ยนหม้อเบตเตอรี่	๑	หม้อ	๔	>๐.๐๐	๒,๗๐๐.๐๐
๒.	เปลี่ยนสายพาน	๓	เส้น		๒๘๐	๘๔๐
๓.	ค่าแรง	๑	ครั้ง		๓๐๐	๓๐๐
รวมเป็น				บาท	บิบเงิน	๓,๘๔๐.๐๐
ค่าเพิ่ม					บาท	๐.๐๐
ทั้งสิ้น					บาท	๓,๘๔๐.๐๐

### การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

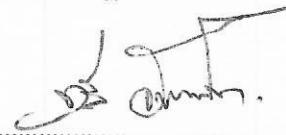
- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วันทำการ นับตั้งจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารัตน์
- ระยะเวลาการรับประกัน - ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราอยู่ต่อไปนี้ ๑ ของราคากลางขอ :  
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบ กรณีถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ การที่รับบุเงินไม่ได้
- กรณีผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- กรณีจ้างงาน ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานหักหมัดหรือบางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่างอื่น เว้นแต่การจ้างช่างงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างให้ญาตให้จ้างช่วงงานต่อ

บางส่วนดังกล่าวท่านนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพันธะหนี้ จ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่าง หรือ ผู้รับจ้างช่างนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่างงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความ ชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตรา้อยละ ๑๐ ของวงเงินของงานที่ร ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกรเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้บริหารกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำ ตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของ

งานสัญญานี้ และผู้รับ จ้างแทนหรือลูกจ้างของ รรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้อง วงตามสัญญาทั้งนี้ ไม่

รบภูบัติงานแล้วเสร็จ

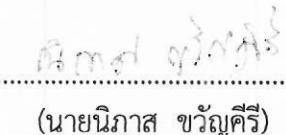
ลงชื่อ.....

(นายทวี จันทร์โภ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

....ผู้สั่งชื่อ/สั่งจ้าง

ลงชื่อ.....

(นายนิภาส ขวัญศรี)

ผู้รับจ้าง

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

....ผู้รับใบสั่งชื่อ/สั่งจ้าง



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์

เรื่อง ประกาศผู้ช่วยการเสนอราคาจ้างสำหรับการจ้างซ่อมรถยนต์ราชการ หมายเลขทะเบียน กจ ๗๔๗๓  
นครศรีธรรมราช จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ได้มีหนังสือเชิญชวนการจ้างซ่อมรถยนต์ราชการ หมายเลขทะเบียน กจ ๗๔๗๓ นครศรีธรรมราช จำนวน ๓ รายการ

ห้ามการจ้างทำ  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ด้วย

การจ้างซ่อมรถยนต์ราชการหมายเลขทะเบียน กจ ๗๔๗๓ นครศรีธรรมราช ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ นายนิภาส ชัยภูมิ โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๘๕๐ บาทถ้วน รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่นๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ

จำนวน ๓ รายการ ผู้  
(สามพันแปดร้อยสามสิบ  
บาท) จ่าย

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายวสุพัชร์ แก้วกิม)

สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช



ที่ นศ ๑๙๓๒/๔๕๙

สำนักงานสาธารณสุข  
ทำบลสานทำบล ยำ จุฬาภรณ์ นศ ๕๐๖๗๐

๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญชวนยื่นข้อเสนอการจ้างซ่อมรถยนต์ราชการหมายเลขทะเบียน กจ ๗๔๗ นครศรีธรรมราช

เรียน นายนิภาส ขวัญคีรี

สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ มีความประสงค์จะจ้างซ่อมรถราชการหมายเลขทะเบียน กจ ๗๔๗ นครศรีธรรมราช โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. รายการพัสดุที่ต้องการซื้อ/จ้าง

จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน ๓ รายการ  
เป็นเงิน ๓,๘๕๐ บาท (สามพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๒. วงเงินงบประมาณ ๓,๘๕๐ บาท (สามพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๓. ราคากลาง ๓,๘๕๐ บาท (สามพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๔. คุณสมบัติผู้เสนอราคา

๔.๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพรับจ้างงาน ดังกล่าว

๔.๒ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ระบุข้อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ที่งาน  
แจ้งเวียนซื้อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ที่งาน

๔.๓ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคา  
ประการประการใดๆ อีกทั้งห้ามเสนอราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวาง  
ธรรม

๔.๔ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ได้รับเอกสารซึ่งความคุ้มกัน ซึ่ง  
ไทย เว็บไซต์ของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้แสดงสิทธิ์และความคุ้มกันเข่นว่า

๔.๕ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกประเมินสิทธิ์ผู้เสนอราคา  
ราคากลาง แต่ห้ามทำสัญญาตามที่ กพ. กำหนด

๔.๖ ผู้เสนอราคาต้องเป็นนิติบุคคลหรือบุคคลธรรมดา

๔.๗ บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐาน  
รายจ่าย หรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ

๔.๘ บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภา  
นจัดจ้างด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e-GP)  
อิเล็กทรอนิกส์ ของกรมบัญชีกลาง ที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

๔.๙ คู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่ก  
มูลค่า ไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดได้

๔.๑๐ ผู้เสนอราคาต้องผ่านการคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติเบื้องต้นไป

๔.๑๑ เป็นผู้ลงทะเบียนเป็นผู้ค้ากับภาครัฐ

๕. เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินใจ ชั้หลักเกณฑ์ ราคา

กำหนดยื่นข้อเสนอ ในวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ระหว่างเวลา ๘.๐๐ ถึง ๑๖.๐๐ น.  
ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ตำบลสามตำบล อำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนราธิวาส

ทั้งนี้ รายละเอียดพัสดุและการยื่นข้อเสนอปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย  
จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวสุพัชร์ แก้วกิม)

สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการจังหวัดนครศรีธรรมราช

กลุ่มงานบริหาร  
งานพัสดุ  
โทร. ๐ ๗๕๓๙ ๑๐๕๐  
โทรสาร ๐ ๗๕๓๙ ๑๐๕๐

แบบแสดงความบริสุทธิ์ในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ หัวหน้าที่  
และผู้ตรวจรับพัสดุ  
การจัดจ้างซ่อมรถชนิดราชการ หมายเลขทะเบียน กจ ๗๔๗๓ นครศรีธรรมราช

ข้าพเจ้า นายทวี จันทร์โภ

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายเกียรติพร แก้วกวน

(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายวิชัย พูนทอง

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอองค์มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางแผนตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวข้องด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลาตามมุ่งประสงค์ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างพ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับ  
หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบ

ลงหรือโดยอ้อม หรือ  
กรีดผู้ชนะประมูล หรือ  
ารพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่  
งานส่วนรวมเป็นสำคัญ  
เพื่อตรวจสอบบุคลากร

ลงนาม .....  
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....  
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....  
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์  
ตำบลสามตำบล อำเภอ จุฬาภรณ์  
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๑๗๓๐

วันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งมอบงานจ้างซ่อมรถยนต์ราชการหมายเลขทะเบียน กจ ๗๔๗๓ นครศรีธรรมราช

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช โดยสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ผู้ได้รับมอบงาน

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ได้ว่าจ้างให้ข้าพเจ้าซ่อมรถยนต์ราชการ  
หมายเลขทะเบียน กจ ๗๔๗๓ นครศรีธรรมราช จำนวน ๓ รายการ ตามใบสั่งจ้าง ๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการจ้างซ่อมรถยนต์ราชการ หมายเลขทะเบียน กจ ๗๔๗๓ นครศรีธรรมราช จำนวน ๑ รายการ จำนวน ๑ รายการ ลักษณะต่อไปนี้

- ซ่อมรถยนต์ราชการหมายเลขทะเบียน กจ ๗๔๗๓ นครศรีธรรมราช จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๓,๘๔๐ บาท (สามพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

รวมทั้งสิ้น ๓ รายการ เป็นเงิน ๓,๘๔๐ บาท (สามพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อขอให้ดำเนินการ ตรวจสอบความเรียบร้อยของงานจ้างฯ แล้ว แล้วเบิกจ่ายเงิน  
ให้แก่ข้าพเจ้า ต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

นายนิภาต ขวัญคีรี

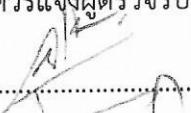
(นายนิภาต ขวัญคีรี)  
ผู้รับจ้าง

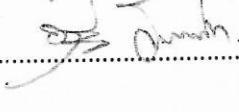
เรียน ผวจ.นศ. โดย สสอ.จุฬาภรณ์ ผู้ได้รับมอบงาน

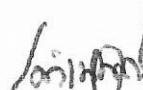
- เพื่อโปรดทราบ  
- ผู้รับจ้างซ่อมรถยนต์ราชการ หมายเลขทะเบียน กจ ๗๔๗๓ นครศรีธรรมราช ลงทะเบียนได้ส่งมอบงานจ้างฯ

เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

- เห็นควรแจ้งผู้ตรวจรับพัสดุฯ เพื่อตรวจรับงานจ้างฯ ต่อไป

ลงชื่อ.....  
.....เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....  
.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๙๖  
  


บีกไคนาโน่ แอนด์  
21/7 หมู่ 6 ต. หนองราก จ. อุบลราชธานี ช. 11850 โทร. 084-1890924, 084-0319511

นามสกุลค้า ณ. พ.อ. วิภาณ  
Name Date  
ที่อยู่ 96/36 ถ. 4 ต. สามัคคี  
Address 商業登記號碼  
Commercial Registration No.

บิลเงิน  
CASH

ເຄີຍທີ່

..... Book No. .....

เล่มที่

.....  
Bill No. ....

ពេលវេលាដីកស្រីបច្ចាប់  
Tax Identification

## નુકિ રૂની વય

Date ..... 10-10-1950

หน้าที่ ๑๖

## Commercial Registrations

ผู้รับเงิน .....  
Received By  
ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

## ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ ๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ อำเภอจุฬารัตน์ ได้ตกลงจ้างซ่อมรถยนต์ราชการหมายเลขทะเบียน กจ ๗๔๗๓ นครา ๓ รายการ เป็นเงิน ๓,๘๔๐ บาท (สามพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน) กับ นายนิภาส หั้งสิน ๓,๘๔๐ บาท (สามพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน)

นักงานสาธารณสุข  
รัมราษ จำนวน  
วันศุกร์ เป็นจำนวนเงิน

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับแล้ว ผลปรากฏว่า

### ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

### ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- "ไม่มีค่าปรบ"

(ลงชื่อ) ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นายวิชัย พุทธวงศ์)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ/ นินภัย

(.....)  
(นายวสุ แก้วกิม)  
สาธารณสุขอำเภอจุฬารัตน์ บัญชีดิจิทัล  
ผู้ว่าราชการจังหวัด นครศรีธรรมราช

