



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี จังหวัดชุมพร โทร ๐-๗๗๕๓-๑๐๐๓

ที่ ขพ ๐๓๓๒/๓๕๖

วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง

เรียน สาธารณสุขอำเภอสวี

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี ได้จัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ จากร้าน พี.เอส.เอ็กซ์เพรส (นางมณฑาทิพย์ ศุภเวคิน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๓๑๐๐๖๐๐๖๘๒๒๘๙ จำนวนเงิน ๔,๒๙๐.๐๐ บาท (สี่พันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

บัดนี้ ผู้ขายได้ส่งของและผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับครบถ้วน ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวนเงิน ๔,๒๙๐.๐๐ บาท (สี่พันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับพัสดุและอนุมัติเบิกจ่ายเงิน

สวิตรี สักโยชะ

(นางสาวสวิตรี สักโยชะ)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี

วันที่ ๑๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ด้วย นางมณฑาทิพย์ ศุภเวดิน เลขที่ ๑๐๔-๑๐๖ หมู่ ๕ ตำบลนาโพธิ์ อำเภอสวี จังหวัดชุมพร ๘๖๑๓๐ โทรศัพท์ ๐๗๗-๕๓๑๐๓๕ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๐๖๐๐๖๘๒๒๘๙ ได้ส่งมอบพัสดุ ดังนี้

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเงิน
๑.	หมึกเติม ยี่ห้อ Brother สำหรับเครื่องพิมพ์ Brother DCP- T๓๐๐ รหัสครุภัณฑ์ ๗๔๓๐-๐๐๓-๐๐๐๑/๖ และเครื่องพิมพ์ Brother DCP- T๕๐๐W รหัสครุภัณฑ์ ๗๔๓๐-๐๐๓-๐๐๐๑/๗	๕ กล่อง	๓๙๐.๐๐	๑,๙๕๐.๐๐
๒.	- สีดำ (BK) BT๖๐๐๐BK ขนาด ๑๐๘ ml	๒ กล่อง	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
๓.	- สีฟ้า (C) BT๕๐๐๐C ขนาด ๔๘.๘ ml	๒ กล่อง	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
๔.	- สีม่วงแดง (M) BT๕๐๐๐M ขนาด ๔๘.๘ ml	๒ กล่อง	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
	- สีเหลือง (Y) BT๕๐๐๐Y ขนาด ๔๘.๘ ml	๒ กล่อง	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
	ปริมาณการพิมพ์ : สีดำ ๖,๐๐๐ แผ่น สีฟ้า , สีแดง , สีเหลือง : ๕,๐๐๐ แผ่น			
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่พันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)				๔,๒๙๐.๐๐

ตาม (/) ใบสั่งซื้อ () ใบสั่งจ้าง () บันทึกตกลงซื้อ () บันทึกตกลงจ้าง เลขที่ ๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ไว้ให้แก่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี จังหวัดชุมพร เพื่อให้ (/) ผู้ตรวจรับ () คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ทำการตรวจรับแล้วปรากฏผลดังนี้

๑. ครบกำหนดวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔
๒. ส่งมอบเมื่อวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔
๓. ได้ตรวจรับพัสดุตามใบส่งของ เลขที่ ๔๐ เลขที่ ๒๒ ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔
๔. ให้ถือว่าพัสดุ ถูกต้องครบถ้วน ตั้งแต่วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔
๕. ได้เชิญผู้ชำนาญการหรือผู้ทรงคุณวุฒิมาปรึกษาด้วยคือ.....-.....

จึงขอรายงานต่อสาธารณสุขอำเภอสวี เพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับพัสดุ ตามระเบียบพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

(ลงชื่อ).....**จิตติพัทธ์ ทานหา**...../ผู้ตรวจรับ
(นางสาวจิตติรัตน์ ขาวนาขา)



บันทึกข้อความ

ที่ว่าการอำเภอ	๒๒๕
วันที่	๑๑ พ.ค. ๒๕๖๕
เวลา	

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี จังหวัดชุมพร ๘๖๑๓๐ โทร ๐๗๗-๕๓๑๐๐๓

ที่ ขพ ๐๓๓๒/๒๘๙ วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร (โดยนายอำเภอสวี ผู้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเงิน
	หมึกเติม ยี่ห้อ Brother สำหรับเครื่องพิมพ์ Brother DCP- T๓๐๐ รหัสครุภัณฑ์ ๗๔๓๐-๐๐๓-๐๐๐๑/๖ และเครื่องพิมพ์ Brother DCP- T๕๐๐W รหัสครุภัณฑ์ ๗๔๓๐-๐๐๓-๐๐๐๑/๗			
๑.	- สีดำ (BK) BT๖๐๐๐BK ขนาด ๑๐๘ ml	๕ กล่อง	๓๙๐.๐๐	๑,๙๕๐.๐๐
๒.	- สีฟ้า (C) BT๕๐๐๐C ขนาด ๔๘.๘ ml	๒ กล่อง	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
๓.	- สีม่วงแดง (M) BT๕๐๐๐M ขนาด ๔๘.๘ ml	๒ กล่อง	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
๔.	- สีเหลือง (Y) BT๕๐๐๐Y ขนาด ๔๘.๘ ml	๒ กล่อง	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
	ปริมาณการพิมพ์ : สีดำ ๖,๐๐๐ แผ่น สีฟ้า , สีแดง , สีเหลือง : ๕,๐๐๐ แผ่น			
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่พันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)				๔,๒๙๐.๐๐

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(ลงชื่อ).....*สาวตรี สักโยมะ*.....เจ้าหน้าที่
(นางสาวสาวตรี สักโยมะ)

(ลงชื่อ).....*[Signature]*.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายชัยพร เพ็ชรเวช)

(ลงชื่อ).....*[Signature]*.....สาธารณสุขอำเภอสวี
(นางเดือนเพ็ญ เคียนนุ่น)

(นายศิลปชัย เรือนสูง)
นายอำเภอสวี

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร

(นางสาวนนท์ภัส ชูสอน)

ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง

ใบเสนอราคา

เรียน สาธารณสุขอำเภอสวี

๑. ข้าพเจ้า นางมณฑาทิพย์ ศุภเวคิน เลขที่ ๑๐๔-๑๐๖ หมู่ ๕ ตำบลนาโพธิ์ อำเภอสวี จังหวัดชุมพร ๘๖๑๓๐ โทรศัพท์ ๐๙๗-๕๓๑๐๓๕ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๐๖๐๐๖๘๒๒๘๙ ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอพัสดุ รวมทั้งบริการและกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเงิน
	หมึกเติม ยี่ห้อ Brother สำหรับเครื่องพิมพ์ Brother DCP- T๓๐๐ รหัสครุภัณฑ์ ๗๔๓๐-๐๐๓-๐๐๐๑/๖ และเครื่องพิมพ์ Brother DCP- T๕๐๐W รหัสครุภัณฑ์ ๗๔๓๐-๐๐๓-๐๐๐๑/๗			
๑.	- สีดำ (BK) BT๖๐๐๐BK ขนาด ๑๐๘ ml	๕ กล่อง	๓๙๐.๐๐	๑,๙๕๐.๐๐
๒.	- สีฟ้า (C) BT๕๐๐๐C ขนาด ๔๘.๘ ml	๒ กล่อง	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
๓.	- สีม่วงแดง (M) BT๕๐๐๐M ขนาด ๔๘.๘ ml	๒ กล่อง	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
๔.	- สีเหลือง (Y) BT๕๐๐๐Y ขนาด ๔๘.๘ ml	๒ กล่อง	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
	ปริมาณการพิมพ์ : สีดำ ๖,๐๐๐ แผ่น สีฟ้า , สีแดง , สีเหลือง : ๕,๐๐๐ แผ่น			
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่พันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)				๔,๒๙๐.๐๐

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยืนอยู่ในระยะเวลา ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้อื่นใบเสนอราคา

๔. กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายละเอียดรายการข้างต้น ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามสั่งซื้อ
เสนอมา ณ วันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอราคา
(นางมณฑาทิพย์ ศุภเวคิน)

ทะเบียนเลขที่ 32

คำขอกที่ อ. 3 / 2546



แบบ ทค. 0403

กรมทะเบียนการค้า

ใบทะเบียนพาณิชย์

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางมณฑาทิพย์ ศุภเวคิน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 28 สิงหาคม 2546

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

" พ. เอส. เอ็กซ์เพรส "

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องเขียน

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 104 - 106 หมู่ที่ 5

5

ตรอก/ชกย

ถนน

วัณนกรกิจ

ตำบล/แขวง

นาโพธิ์

อำเภอ/เขต

สัว

จังหวัด

ชุมพร

ออกให้เมื่อวันที่ 28 สิงหาคม 2546



ปลัดอำเภอ (รองปลัด) วัณนกรกิจ

นายสมชาย

นางทพพร วัณนกรกิจ
ผู้มอบอำนาจ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 1006 00682 28 9

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง มณฑาทิพย์ ศุภเวคิน

Name Mrs. Monthathip

Last name Supavekin

เกิดวันที่ 1 ส.ค. 2508

Date of Birth 1 Aug. 1965

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 65/3 ซ.เทเวศร์ 1 แขวงบางขุนพรหม

เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร

28 ก.พ. 2557

วันออกบัตร

28 Feb. 2014

Date of issue

(นายสัตยา นันทะกุล)
เจ้าพนักงานออกบัตร

31 ก.ค. 2565

วันบัตรหมดอายุ

31 Jul 2022

Date of Expiry



8807-02-02281045

ธนพร นพรัตน์
ธนพร นพรัตน์

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย นางมณฑาทิพย์ ศุภเวคิน
 ที่อยู่ เลขที่ ๑๐๔-๑๐๖ หมู่ที่ ๕
 ตำบลนาโพธิ์ อำเภอสวี จังหวัดชุมพร
 โทรศัพท์ ๐๗๗-๕๓๑๐๓๕
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๐๖๐๐๖๘๒๒๘๙

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๙/๒๕๖๔
 วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔
 ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี
 ที่อยู่ ม.๗ ตำบลนาโพธิ์ อำเภอสวี จังหวัดชุมพร
 ๘๖๑๓๐
 โทรศัพท์ ๐๗๗๕๓๑๐๐๓

ตามที่ นางมณฑาทิพย์ ศุภเวคิน ได้เสนอราคา ไว้ต่อสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี
 ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	หมึกเติม ยี่ห้อ Brother สำหรับ เครื่องพิมพ์ Brother DCP- T๓๐๐ รหัสครุภัณฑ์ ๗๔๓๐-๐๐๓-๐๐๐๑/๖ และเครื่องพิมพ์ Brother DCP- T๕๐๐W รหัสครุภัณฑ์ ๗๔๓๐-๐๐๓-๐๐๐๑/๗				
	- สีดำ (BK) BT๖๐๐๐BK ขนาด ๑๐๘ ml	๕	กล่อง	๓๙๐.๐๐	๑,๙๕๐.๐๐
	- สีฟ้า (C) BT๕๐๐๐C ขนาด ๔๘.๘ ml	๒	กล่อง	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
	- สีม่วงแดง (M) BT๕๐๐๐M ขนาด ๔๘.๘ ml	๒	กล่อง	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
	- สีเหลือง (Y) BT๕๐๐๐Y ขนาด ๔๘.๘ ml	๒	กล่อง	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
	ปริมาณการพิมพ์ : สีดำ ๖,๐๐๐ แผ่น สีฟ้า , สีแดง , สีเหลือง : ๕,๐๐๐ แผ่น				
(สีพื้นสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๔,๒๙๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

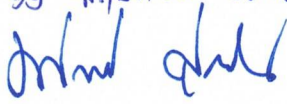
๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔
๓. สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี จังหวัดชุมพร
๔. ระยะเวลาประกัน -
๕. สวัสดิการค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราวันละ ๐.๒๐ ของราคาจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

ลงชื่อ.....  ผู้สั่งซื้อ

(นายชัยพร เพ็ชรเวช)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่ สสอ.สวี

วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....  ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางมณฑาทิพย์ สุภาเวคิน)

วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี จังหวัดชุมพร โทร ๐๗๗-๕๓๑๐๐๓

ที่ ขพ ๐๓๓๒/๒๗๐ วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร (โดยนายอำเภอสวี ผู้รับมอบอำนาจ)

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี จังหวัดชุมพร มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ จำนวน ๔ รายการ โดยใช้เงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี เป็นเงิน ๔,๒๙๐.๐๐ บาท (สี่พันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) ดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ เพื่อใช้พิมพ์เอกสารทางราชการของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเงิน
๑.	หมึกเติม ยี่ห้อ Brother สำหรับเครื่องพิมพ์ Brother DCP- T๓๐๐ รหัสครุภัณฑ์ ๗๔๓๐-๐๐๓-๐๐๐๑/๖ และเครื่องพิมพ์ Brother DCP- T๕๐๐W รหัสครุภัณฑ์ ๗๔๓๐-๐๐๓-๐๐๐๑/๗	๕ กล่อง	๓๙๐.๐๐	๑,๙๕๐.๐๐
๒.	- สีดำ (BK)	๒ กล่อง	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
๓.	- สีฟ้า (C)	๒ กล่อง	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
๔.	- สีม่วงแดง (M)	๒ กล่อง	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
	- สีเหลือง (Y)			
	ปริมาณการพิมพ์ : สีดำ ๖,๐๐๐ แผ่น สีฟ้า , สีแดง , สีเหลือง : ๕,๐๐๐ แผ่น			
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่พันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)				๔,๒๙๐.๐๐

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อ จำนวน ๔,๒๙๐.๐๐ บาท (สี่พันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ เงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี จำนวน ๔,๒๙๐.๐๐ บาท (สี่พันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรืองานให้แล้วเสร็จ ภายใน ๗ วันทำการ หลังจากผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

อาศัยตามคำสั่งจังหวัดชุมพรที่ ๐๗๘๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔ เรื่อง แก้ไขคำสั่งการมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัด ให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลางที่มีสำนักงานตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดและนายอำเภอปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวธิดารัตน์ ขวานาชา

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ).....*สว.ตรี สักโยม*.....เจ้าหน้าที่
(นางสาวสาวิตรี สักโยม)

(ลงชื่อ).....*ชยพร เพ็ชรเวช*.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายชัยพร เพ็ชรเวช)

*- รศ.
 *ชยพร**
(นายศิลปชัย เรือนสูง)
นายอำเภอ
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร

(ลงชื่อ).....*เดือนเพ็ญ เคียนบัน*.....สาธารณสุขอำเภอ
(นางเดือนเพ็ญ เคียนบัน)

ชยพร
(นางสาวนันทกมล ชุสนน)
ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง

รายละเอียดแนบท้ายขอความเห็นชอบสั่งซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์

ขพ ๐๓๓๒/๒๗๐ ลงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเงิน
	หมึกพิมพ์เลเซอร์ สำหรับเครื่องพิมพ์ Brother DCP-T๕๐๐W รหัสครุภัณฑ์ ๗๔๓๐-๐๐๓-๐๐๐๑/๗			
๑.	- สีดำ (BK)	๕ กล่อง	๓๙๐.๐๐	๑,๙๕๐.๐๐
๒.	- สีฟ้า (C)	๒ กล่อง	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
๓.	- สีม่วงแดง (M)	๒ กล่อง	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
๔.	- สีเหลือง (Y)	๒ กล่อง	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
	ปริมาณการพิมพ์ : สีดำ ๖,๐๐๐ แผ่น สีฟ้า , สีแดง , สีเหลือง : ๕,๐๐๐ แผ่น			
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่พันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)				๔,๒๙๐.๐๐

สวิตรี สักโยมะ

(นางสาวสวิตรี สักโยมะ)

เจ้าหน้าที่



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติงานตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์

๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา

๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียก รับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรงและทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่

๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเฟื้อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม

๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ

๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการอย่างเคร่งครัด

๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุนให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ...

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้า เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายชัยพร เพ็ชรเวช (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวสาวิตรี สังโยมะ (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวธิดารัตน์ ขาวนาขา (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)