



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี จังหวัดชุมพร โทร ๐-๗๗๕๓-๑๐๐๓

ที่ ขพ ๐๓๓๒/๔๙๖

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง

เรียน สาธารณสุขอำเภอสวี

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี ได้จัดจ้างเหมาบริการเจ้าหน้าที่การเงิน บัญชีและธุรการ ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ จากนางรุ่งทิพย์ หนูปลอด เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๓๘๔๑๒๐๐๒๑๙๒๑๗ จำนวนเงิน ๑๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

บัดนี้ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างและผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับครบถ้วน และนางวิชุดา คมขำ ได้ทดลองจ่ายเงินแล้ว จำนวน ๑๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินให้แก่ นางวิชุดา คมขำ ผู้ทดลองจ่ายเงิน

(นางสาวสลิลลา พุ่มสุวรรณ)  
เจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน

ผู้อำนวยการอำเภอ

ทางหลักกลุ่มปกครองอำเภอ

ที่เทศบาลเมืองสวี ๑๗๖๑

นางสุวรรณ จันทร์น้อย  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๑๘๑ ๖๔

นางเดือนเพ็ญ เกียนบัน  
สาธารณสุขอำเภอสวี

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง  
ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๒๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี ได้ตกลง จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ นางรุ่งทิพย์ หนูปลอด สำหรับโครงการ จ้างเหมาบริการเจ้าหน้าที่การเงินบัญชีและธุรการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานงวดงานที่ ๑๑ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง  
 ครบถ้วนตามสัญญา  
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ  
 ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑,๕๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ  
(นางสุวรรณณี จันทร์น้อย)

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นางวิชุดา คมขำ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นายชพนันท์ อีสระ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๙๗๓๐๒๗๖๑

เลขคุมสัญญา๖๓๑๑๔๐๒๓๔๗๐

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๘A๑๗๓๑๓๐๑

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสวี  
เลขรับ ๒๒๕๐  
วันที่ ๓๑ ส.ค. ๒๕๖๔  
เวลา..... น.

ใบส่งงานจ้าง

วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

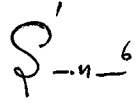
เรียน สาธารณสุขอำเภอเสวี

ตามที่ตกลงให้ข้าพเจ้ารับจ้างเหมาปฏิบัติงานในตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินบัญชีและธุรการ ให้กับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสวี ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๒๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ ภายในวงเงิน ๑๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ทำการรับจ้างตามรายละเอียดการสั่งจ้างเป็นที่เรียบร้อย ตั้งแต่วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดสั่งการให้ เจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ ตรวจรับงานและเบิกเงิน จำนวน ๑๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ขอแสดงความนับถือ



(นางรุ่งทิพย์ หนูปลอด)

ผู้รับจ้าง

แบบบันทึกการปฏิบัติงานประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔ นางรุ่งทิพย์ หนูปลอด

ว.ด.ป.	เวลายาปฏิบัติ/ลายมือชื่อ	รายการงานที่ปฏิบัติ	เวลากลับปฏิบัติ/ลายมือชื่อ
๒ สค. ๖๔	๘.๐๐ / 	ส่งหนังสือรายชื่อผู้กักตัว, รับหนังสือจาก E	๑๖.๓๐ / 
๓ สค. ๖๔	๘.๐๐ / 	นำเช็คฝากธนาคาร, บันทึกบัญชีในใบสำคัญ, รับเอกสารจาก E	๑๗.๐๐ / 
๔ สค. ๖๔	๘.๑๐ / 	ส่งหนังสือรายชื่อผู้กักตัว, รับหนังสือจาก E	๑๘.๐๐ / 
๕ สค. ๖๔	๘.๑๕ / 	ส่งหนังสือรายชื่อผู้กักตัว, รับหนังสือจาก E	๑๗.๔๕ / 
๖ สค. ๖๔	๘.๓๐ / 	ส่งหนังสือรายชื่อผู้กักตัว, รับหนังสือจาก E	๑๗.๐๐ / 
๗ สค. ๖๔	๙.๐๐ / 	ส่งหนังสือรายชื่อผู้กักตัว	๑๑.๐๐ / 
๙ สค. ๖๔	๘.๐๐ / 	ส่งหนังสือรายชื่อผู้กักตัว, รับหนังสือจาก E	๑๖.๔๕ / 
๑๐ สค. ๖๔	๘.๐๐ / 	บันทึกบัญชีในใบสำคัญการลงบัญชี, รับหนังสือจาก E	๑๖.๕๐ / 
๑๑ สค. ๖๔	๘.๑๕ / 	บันทึกบัญชีในใบสำคัญการลงบัญชี, รับหนังสือจาก E	๑๖.๔๐ / 
๑๓ สค. ๖๔	๘.๐๐ / 	ส่งหนังสือรายชื่อผู้กักตัว	๑๖.๓๐ / 
๑๖ สค. ๖๔	๘.๐๐ / 	ส่งหนังสือรายชื่อผู้กักตัว, รับหนังสือจาก E	๑๗.๐๐ / 
๑๗ สค. ๖๔	๘.๐๐ / 	ส่งหนังสือรายชื่อผู้กักตัว, รับหนังสือจาก E, ออกหนังสือรับรอง อสม.	๑๗.๐๐ / 
๑๘ สค. ๖๔	๘.๐๐ / 	ลงรับและส่งหนังสือ ที่ว่าการอำเภอสวี, รับหนังสือจาก E	๑๖.๓๐ / 
๑๙ สค. ๖๔	๗.๕๐ / 	ส่งหนังสือรายชื่อผู้กักตัว, รับหนังสือจาก E	๑๗.๐๐ / 
๒๐ สค. ๖๔	๘.๐๐ / 	ลงรับและส่งหนังสือ ที่ว่าการอำเภอสวี, รับหนังสือจาก E	๑๗.๐๐ / 
๒๓ สค. ๖๔	๘.๐๐ / 	ส่งหนังสือรายชื่อผู้กักตัว, รับหนังสือจาก E	๑๖.๓๐ / 
๒๔ สค. ๖๔	๘.๐๐ / 	ส่งหนังสือรายชื่อผู้กักตัว, รับหนังสือจาก E	๑๗.๐๐ / 
๒๕ สค. ๖๔	๘.๐๐ / 	ลงรับและส่งหนังสือ ที่ว่าการอำเภอสวี, รับหนังสือจาก E	๑๖.๔๕ / 
๒๖ สค. ๖๔	๘.๐๐ / 	ส่งหนังสือรายชื่อผู้กักตัว, รับหนังสือจาก E	๑๖.๓๐ / 
๒๗ สค. ๖๔	๘.๐๐ / 	ลงรับและส่งหนังสือ ที่ว่าการอำเภอสวี, รับหนังสือจาก E	๑๖.๕๕ / 
๓๐ สค. ๖๔	๗.๕๐ / 	ส่งหนังสือรายชื่อผู้กักตัว, รับหนังสือจาก E	๑๖.๔๐ / 
๓๑ สค. ๖๔	๘.๐๐ / 	ส่งเอกสารคำสั่งสิ้นเดือนที่ว่าการอำเภอ, รับเอกสารจาก E	๑๖.๓๐ / 



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 8412 00219 21 7**

**นาง รุ่งทิพย์ นूपสอด**  
 Name **Mrs. Rungtip**  
 Last name **Noopiod**  
 เกิดวันที่ **3 ส.ค. 2524**  
 Date of Birth **3 Aug. 1981**

พิกัด 150 150 150 150

หญิง 254/1 หมู่ 5 ต.นาโพธิ์  
 อ.ส.จ. ร.พ.พ.  
 2 ส.ค. 2584  
 2 Aug. 2021  
 Date of issue

**นาง รุ่งทิพย์ นूपสอด**  
 (นาง รุ่งทิพย์ นूपสอด)  
 2 ส.ค. 2572  
 2 Aug. 2029  
 Date of Expiry

8607-03-08021112

รุ่งทิพย์  
 (นาง รุ่งทิพย์ นूपสอด)  
 นาง รุ่งทิพย์ นूपสอด



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี จังหวัดชุมพร โทร ๐๗๗-๕๓๑๐๐๓

ที่ ขพ ๐๓๓๒/๖๑๙

วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติจ้างเหมาบริการเจ้าหน้าที่การเงินบัญชีและธุรการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร (โดยสาธารณสุขอำเภอสวี ผู้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างเหมาบริการเจ้าหน้าที่การเงินบัญชีและธุรการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
จ้างเหมาบริการเจ้าหน้าที่การเงินบัญชีและธุรการ ๑ ตำแหน่ง - ดำเนินการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี - ดำเนินการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการประชุม - จัดทำบัญชีรายรับรายจ่าย จัดเก็บเอกสารหลักฐานการเงินและบัญชี - บันทึกบัญชีในโปรแกรม GL - รับส่งเอกสารของหน่วยงาน - พิมพ์เอกสารของหน่วยงาน - ปฏิบัติงานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย ระยะเวลาจ้าง ๑๒ เดือน เริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ (ในวันเวลาราชการ)	นางรุ่งทิพย์ หนูปลอด	๑๓๘,๐๐๐.๐๐	๑๓๘,๐๐๐.๐๐
		รวม	๑๓๘,๐๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

ดีใจคุณกรรณ

๙

(นางสาว สุธิดา ทุ่งสุรินทร์)





# ใบเสนอราคา



วันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นางรุ่งทิพย์ หนูปลอด เลขที่ ๒๕๔/๑ หมู่ ๕ ตำบลนาโพธิ์ อำเภอศรี จังหวัดชุมพร  
หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๘๔๑๒๐๐๒๑๙๒๑๗ โทร ๐๙๖๙๕๑๙๙๖ ยื่นต่อ สำนักงานสาธารณสุข  
อำเภอศรี ดังมีรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวน	ราคาหน่วยละ	จำนวนเงิน
๑.	จ้างเหมาบริการเจ้าหน้าที่การเงินบัญชี และธุรการ ๑ ตำแหน่ง  - ดำเนินการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายใน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรี  - ดำเนินการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการ ประชุม  - จัดทำบัญชีรายรับรายจ่าย จัดเก็บ เอกสารหลักฐานการเงินและบัญชี  - บันทึกบัญชีในโปรแกรม GL  - รับส่งเอกสารของหน่วยงาน  - พิมพ์เอกสารของหน่วยงาน  - ปฏิบัติงานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย  ระยะเวลาจ้าง ๑๒ เดือน เริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ (ในวันเวลาราชการ)	๑๒ เดือน	๑๑,๕๐๐.๐๐	๑๓๘,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งแสนสามหมื่นแปดพันบาทถ้วน)				๑๓๘,๐๐๐.๐๐

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา  
(นางรุ่งทิพย์ หนูปลอด)

อำเภอศรี  
๑๑  
(นางสาว ฐิติมา พงษ์สุวรรณ)


**บัตรประชาชน** Thai National ID Card  
 Identification No. 8412 00219 21 7  
**นางหญิง นพพลอด**  
 Name: Mrs. Nungtip  
 Surname: Nopplord  
 Identification No. 2524  
 Date of Birth: 3 Aug. 1981  
 Address: 254/1 หมู่ 5 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.นนทบุรี  
 Date of Issue: 11 Dec. 2012  
 Date of Expiry: 11 Dec. 2017  
 Photo: 

นางหญิง นพพลอด

นาง นพพลอด

นาง นพพลอด

นาง นพพลอด (นางสาว นพพลอด)



ประกาศจังหวัดชุมพร

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างเหมาบริการเจ้าหน้าที่การเงินบัญชีและธุรการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี ได้มีโครงการ จ้างเหมาบริการเจ้าหน้าที่การเงินบัญชีและธุรการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

จ้างเหมาบริการเจ้าหน้าที่การเงินบัญชีและธุรการ จำนวน ๑๒ เดือน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ นางรุ่งทิพย์ หนูปลอด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นแปดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางเดือนเพ็ญ เคียนบัน)

สาธารณสุขอำเภอสวี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร

ดีใจมาก

๒๘  
จ.ชุมพร ๒๘/๙/๖๓



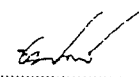
การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายในวันทำการสุดท้ายของเดือน
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันทำการสุดท้ายของเดือน
๓. สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี จังหวัดชุมพร
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สวงสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือหน้าที่และผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิ์ผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๔๗๓๐๒๗๖๑ จ้างเหมาบริการเจ้าหน้าที่การเงินบัญชีและธุรการ โดยวิธีเฉพาะ


จะแจ้ง

ลงชื่อ..... ..... ผู้สั่งจ้าง

( นายชัยพร เพ็ชรเวช )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี

วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นางรุ่งทิพย์ หनुพลอด)

ผู้รับจ้าง

วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๔๗๓๐๒๗๖๑

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๐๓๔๐๒๓๔๗๐

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี



(นางรุ่งทิพย์ หานุพลอด)



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี จังหวัดชุมพร โทร ๐๗๗-๕๓๑๐๐๓

ที่ ชพ ๐๓๓๒/๕๙๐

วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบจ้างเหมาบริการเจ้าหน้าที่การเงินบัญชีและธุรการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร (โดยสาธารณสุขอำเภอสวี ผู้รับมอบอำนาจ)

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี จังหวัดชุมพร โทร ๐๗๗-๕๓๑๐๐๓ มีความประสงค์จะจ้างเหมาบริการเจ้าหน้าที่การเงินบัญชีและธุรการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

๑. เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านการเงิน การบัญชีของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวีดำเนินการอย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน๒. เพื่อให้การปฏิบัติงานธุรการ งานสารบรรณ งานบริการทั่วไป ดำเนินไปได้โดยสะดวก รวดเร็ว และมีหลักฐานตรวจสอบได้

๒. รายละเอียดของพัสดุ จ้างเหมาบริการเจ้าหน้าที่การเงินบัญชีและธุรการ ๑ ตำแหน่ง

- ดำเนินการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี
- ดำเนินการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการประชุม
- จัดทำบัญชีรายรับรายจ่าย จัดเก็บเอกสารหลักฐานการเงินและบัญชี
- บันทึกบัญชีในโปรแกรม GL
- รับส่งเอกสารของหน่วยงาน
- พิมพ์เอกสารของหน่วยงาน
- ปฏิบัติงานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย

ระยะเวลาจ้าง ๑๒ เดือน เริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ (ในวันเวลาราชการ)

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๑๓๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี จำนวน ๑๓๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายในวันทำการสุดท้ายของเดือน โดยจ่ายค่าจ้างเป็นงวดๆ

งวดที่ ๑ ให้แล้วเสร็จในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

งวดที่ ๒ ให้แล้วเสร็จในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

งวดที่ ๓ ให้แล้วเสร็จในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

งวดที่ ๔ ให้แล้วเสร็จในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔

งวดที่ ๕ ให้แล้วเสร็จในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

กำกับพัสดุ

(นางสาว อธิษธา หุมนสุวรรณ)

- งวดที่ ๖ ให้แล้วเสร็จในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔  
งวดที่ ๗ ให้แล้วเสร็จในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔  
งวดที่ ๘ ให้แล้วเสร็จในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔  
งวดที่ ๙ ให้แล้วเสร็จในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔  
งวดที่ ๑๐ ให้แล้วเสร็จในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔  
งวดที่ ๑๑ ให้แล้วเสร็จในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔  
งวดที่ ๑๒ ให้แล้วเสร็จในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวรณิ จันทรน้อย

ประธานกรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางวิชุดา คมขำ

กรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๓. นายชนนัญญ์ อิสระ

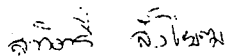
กรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

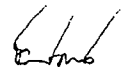
อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

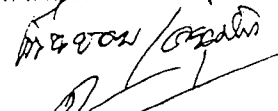
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน  
ขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

  
(นางสาวสาวิตรี สังโยชะ)

เจ้าหน้าที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี

  
(นายชัยพร เพ็ชรเวช)


หัวหน้าเจ้าหน้าที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี

  
(นางเดือนเพ็ญ เคียนบุ้น)

สาธารณสุขอำเภอสวี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร

กัญญาพร

  
(กัญญาพร สีสอน)



รายละเอียดแนบท้าย

จ้างเหมาบริการเจ้าหน้าที่การเงินบัญชีและธุรการ ๑ ตำแหน่ง

ลำดับที่	รายละเอียดของครุภัณฑ์ที่จะจ้าง	จำนวน หน่วย	ราคาต่อหน่วย	รวมเงิน
๑.	จ้างเหมาบริการเจ้าหน้าที่การเงินบัญชีและธุรการ ๑ ตำแหน่ง - ดำเนินการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี - ดำเนินการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการประชุม - จัดทำบัญชีรายรับรายจ่าย จัดเก็บเอกสารหลักฐานการเงินและบัญชี - บันทึกบัญชีในโปรแกรม GL - รับส่งเอกสารของหน่วยงาน - พิมพ์เอกสารของหน่วยงาน - ปฏิบัติงานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย ระยะเวลาจ้าง ๑๒ เดือน เริ่มตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ (ในวันเวลาราชการ)	๑๒ เดือน	๑๑,๕๐๐.๐๐	๑๓๘,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งแสนสามหมื่นแปดพันบาทถ้วน)				๑๓๘,๐๐๐.๐๐

สาริตศรี น้อยงาม  
(นางสาวสาริตศรี น้อยงาม)  
เจ้าหน้าที่

คำขานตอบ

๖

(นางสาวสาริตศรี น้อยงาม)



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง  
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์

๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา

๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียกรับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรง และทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่าง ประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่

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

๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ

๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด

๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุสมผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้

ศึกษาชุดที่ ๑

(ศาสตราจารย์ ดร. วิชาญ นิล) วิชาญ นิล

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นายชัยพร เพ็ชรเวช	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวสาวิตรี สังโยชะ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสุวรรณี จันทร์น้อย	(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางวิชุดา คมขำ	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นายมณฑลภูรี อีสระ	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....  
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....  
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....  
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม .....  
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม .....  
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ  
นี้ได้โดยอนุโลม

.....  
(นางสาว ..... ผู้แทน)