



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี โทร.๐๓๘-๕๕๑๗๑๒

ที่ ขบ ๐๓๓๒/๑๐๒

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับและเบิกจ่ายเงิน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ฝ่ายพัสดุ ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงิน ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง ได้จ้าง  
เหมาทำป้ายและสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์ ด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ ร้านบินหลาดีไซน์ (โดยมี นางนันทยา  
ครองวิธิ เป็นเจ้าของกิจการ) เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวม  
ภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔ นั้น โดยเบิกจ่ายจากเงิน  
งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แผนงานยุทธศาสตร์การสร้างเสริมให้คนมีสุข  
ภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐)  
กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB )  
(๒๑๐๐๒xxxxP๒๙๓๖) งบดำเนินงาน แหล่งของเงิน (๖๔๑๑๒xx) โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนา  
คุณภาพชีวิตอำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ งวดที่ ๑ (ไตรมาส ๑-๒)

ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และอนุมัติเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป

รหัสผู้ขาย ๑๒๐๐๖๐๐๐๐๙๔๗๑

ผลผลิต ๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐๐ กิจกรรม P๒๙๓๖

(นายพนตล อยู่ดี)

เจ้าหน้าที่

(นายชลิต ไทยอุทิศ)

สาธารณสุขอำเภอพานทอง

## ใบตรวจรับการจัดจ้าง

วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ พานทอง จังหวัดชลบุรี ได้ตกลงจ้างเหมาทำป้ายและสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์ กับ ร้านบินหลาดีไซน์ (โดยมีนาง นันทยา ครองวิธี เป็นเจ้าของกิจการ) สำหรับการจ้างเหมาทำป้ายและสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ดังรายการต่อไปนี้

๑. สติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคติดเชื้อโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ COVID ๑๙ สวมหน้ากาก เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ ขนาด ๑๐x๓๐ ซม. กระดาษสติ๊กเกอร์สีขาวทึบ จำนวน ๖๔๐ แผ่น ๆ ละ ๑๕ บาท รวมเป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท

๒. ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคติดเชื้อโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ COVID ๑๙ สวมหน้ากาก เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ ขนาด ๑x๒ เมตร พร้อมเจาะตาไก่ จำนวน ๖ จุด จำนวน ๑ ป้าย ๆ ละ ๔๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๔๐๐ บาท

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

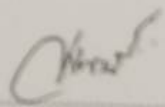
☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

คำปรับ

☐ มีคำปรับ

☒ ไม่มีคำปรับ

ลงชื่อ  ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นายรัฐพงษ์ ฤกษ์รินทร์)

ใบส่งของ

ชื่อลูกค้า : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง

เลขที่ ..... 2564/002 .....

ที่อยู่ : ตำบลพานทอง อำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี

วันที่ 2 กย. 64 .....

| ลำดับที่   | รายการสินค้า                                                                                                                                                                             | จำนวน    | ราคา/หน่วย        | ราคา     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------|----------|
| 1          | สติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 หรือ Covid-19 สวมหน้ากาก<br>เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ ขนาด 10x30 เซนติเมตร พิมพ์ตามแบบ<br>บนสติ๊กเกอร์พีวีซีขาวทึบ(ตามแบบที่แนบ) | 640 แผ่น | 15.-              | 9,600.-  |
| 1          | ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 หรือ Covid-19 สวมหน้ากาก<br>เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ ขนาด 1x2 เมตร พร้อมเจาะตาไก่จำนวน 6 จุด                                     | 1 ผืน    | 400.-             | 400.-    |
| ตัวหนังสือ |                                                                                                                                                                                          |          | หนึ่งหมื่นบาทถ้วน |          |
|            |                                                                                                                                                                                          |          | รวมสินค้า         | 10,000.- |



(นางนันทยา ครองวิธี)

ผู้ส่งสินค้า



( พญารัตน์ ปรุงรัตน )

ผู้รับสินค้า



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 1 2006 00009 47 1  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นันทยา ครองวิทย์



Name Mrs. Nuntaya

Last name Krongwitee

เกิดวันที่ 4 มิ.ย. 2527

Date of Birth 4 Jun. 1984

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 309/6 หมู่ที่ 1 ต.เกาะจันทร์

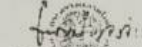
อ.เกาะจันทร์ จ.ชลบุรี

19 มิ.ย. 2554

วันออกบัตร

19 มิ.ย. 2021

Date of Issue



(นายอนุคม จงจระ)

เจ้าพนักงานออกบัตร

3 มิ.ย. 2572

วันบัตรหมดอายุ

3 Jun. 2029

Date of Expiry



*Handwritten signature and stamp*

BORA-10.8-01-2563



ประเทศไทย

THAILAND

THAILAND

THAILAND

ระเบียบและข้อปฏิบัติของผู้ฝากเงิน

1. ผู้ฝากจะนำเงินสดมาฝากและเงินในบัญชีฝากออมทรัพย์
2. ในการถอนเงินจากบัญชีฝากออมทรัพย์และเงินประจำตัวราชการ หรือบัญชีฝากตัวอื่นๆ ของทางราชการมาฝาก จะต้องติดหลักฐานของเงินฝากเดิมไว้ด้วย
3. หากบัญชีไม่มีรายการเคลื่อนไหวติดต่อกัน 6 เดือน ทางราชการจะหักเงินจากบัญชีเพื่อชำระค่าธรรมเนียมการรักษานิติบุคคล และเงินในบัญชีจะถือว่าว่างเปล่า และธนาคารจะดำเนินการปิดบัญชี
4. เงินฝากออมทรัพย์จะไม่มีดอกเบี้ย และธนาคารจะรับฝากไว้เพื่อการเก็บเงินเท่านั้น การฝากเงินตามบัญชีรายการเงินจะสมบูรณ์ และผู้ฝากสามารถถอนเงินได้ทุกจำนวนได้ตามความต้องการ
5. ยอดเงินในสมุดฝากประจำของบัญชีออมทรัพย์จะตรงกับบัญชีของธนาคารแล้ว
6. กรณีผู้ฝากเปลี่ยนชื่อ หรือชื่อสกุล หรือเลขประจำตัวประชาชน จะต้องแจ้งให้ธนาคารทราบทันที
7. ผู้ฝากจะแก้ไข เปลี่ยนสมุดบัญชีและรับสมุดบัญชีใหม่ได้ กรณีสมุดเก่า หรือใบเปลี่ยนชื่อ หรือเลขประจำตัวประชาชนหมดอายุได้
8. ในการถอนสมุดฝากออมทรัพย์ ผู้ฝากจะต้องนำหลักฐานการถอนมาแสดงด้วยต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ตามหลักฐานที่ธนาคารกำหนด
9. เงินฝากออมทรัพย์จะไม่มีดอกเบี้ย และเงินจะหักค่าธรรมเนียมการรักษานิติบุคคล
10. เงินฝากออมทรัพย์จะไม่มีดอกเบี้ย และเงินจะหักค่าธรรมเนียมการรักษานิติบุคคล

TMB

ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)  
TMB BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

สาขาหลักพิเศษ

บัญชีเลขที่

Account No.

421-2-39132-2

ชื่อผู้ฝากเงิน

พ.อ.อ. ชัยวัฒน์ ชัยวัฒน์

Account Name

225 - พ.อ.อ. ชัยวัฒน์ ชัยวัฒน์

พ.อ.อ. ชัยวัฒน์ ชัยวัฒน์

ผู้รับมอบอำนาจลงนามแทนธนาคาร  
Authorized Signature

Thon Boon

ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ร้านบินหลาติไนน์  
(โดยมีนางนันทยา ครองวิธิ เป็นเจ้าของกิจการ)  
ที่อยู่ ๓๐๙/๖ หมู่ ๑ ตำบลเกาะจันทร์ อำเภอกะจันทร์  
จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๗๐  
โทรศัพท์ ๐๘๗-๕๕๑๖๖๘๘  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๒๐๐๖๐๐๐๐๙๕๗๑  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร .....  
ชื่อบัญชี .....  
ธนาคาร .....

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๑/๒๕๖๔  
วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔  
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฟานทอง  
จังหวัดชลบุรี  
ที่อยู่ ๑๘ หมู่ ๓ ตำบลฟานทอง อำเภอฟานทอง  
จังหวัดชลบุรี  
โทรศัพท์ ๐๓๘-๕๕๑๐๓๘

ตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฟานทอง ที่ ขบ ๐๓๓๒/๔๘ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔  
ได้รับอนุมัติให้ จ้างเหมาทำป้ายและสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้างกับ ร้านบิน  
หลาติไนน์ (โดยมีนางนันทยา ครองวิธิ เป็นเจ้าของกิจการ) ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ               | รายการ                                                                                                                                                                                       | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย<br>(บาท)                                                                 | จำนวนเงิน<br>(บาท) |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| ๑                   | สติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคติดเชื้อโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ Covid ๑๙<br>สวมหน้ากาก เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ<br>ขนาด ๑๐x๓๐ ซม. พิมพ์ตามแบบบน<br>กระดาษ สติ๊กเกอร์สีขาวทึบ<br>(ตามแบบที่แนบ) | ๖๔๐   | แผ่น  | ๑๕                                                                                    | ๙,๖๐๐.๐๐           |
| ๒                   | ป้ายไว้นิลประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคติดเชื้อโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ Covid ๑๙<br>สวมหน้ากาก เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ<br>ขนาด ๑x๒ เมตร พร้อมเจาะตาไก่ จำนวน<br>๖ จุด                                 | ๑     | ป้าย  | ๔๐๐                                                                                   | ๔๐๐                |
|                     |                                                                                                                                                                                              |       |       |  |                    |
| (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) |                                                                                                                                                                                              |       |       | รวมเป็นเงิน                                                                           | ๑๐,๐๐๐.๐๐          |
|                     |                                                                                                                                                                                              |       |       | ภาษีมูลค่าเพิ่ม                                                                       | -                  |
|                     |                                                                                                                                                                                              |       |       | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น                                                                   | ๑๐,๐๐๐.๐๐          |

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน (วันทำการ) นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
๓. สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี
๔. ระยะเวลาประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดโดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อกรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

หมายเหตุ :

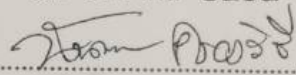
๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากรหากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่ใบสั่งจ้าง ๑๑ / ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔ สำหรับจ้างเหมาทำป้ายประชาสัมพันธ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศจังหวัดชลบุรี ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ..........ผู้สั่งจ้าง

(นายพิสิทธิ์ ห่องศิลป์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นางนันทยา ครองวิธี)

ผู้รับจ้าง

วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี โทร ๐๓๘-๕๕๑๐๓๘

ที่ ขบ ๐๓๓๒ / ๔๘

วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจ้างเหมาทำป้ายและสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง ได้รับความเห็นชอบ และอนุมัติให้ดำเนินการจ้างเหมาทำป้ายและสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามหนังสือที่ ขบ ๐๓๓๒/๔๗ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔ และคำสั่งจังหวัดชลบุรีที่ ๘๖ / ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุสำหรับจ้างเหมาทำป้ายและสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ขอรายงานผลการพิจารณา ดังกล่าว ดังนี้

| รายการพิจารณา                                                                                                                                                                                                             | ผู้ชนะการเสนอราคา                                                                                  | ราคาที่เสนอ<br>(รวม<br>ภาษีมูลค่าเพิ่ม) | ราคาที่ตกลงจ้าง<br>(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| ๑. สติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคติดเชื้อ<br>โคโรนา ๒๐๑๙ หรือ Covid ๑๙ “สวมหน้ากาก<br>เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ” ขนาด ๑๐x๓๐ ซม.<br>พิมพ์ตามแบบบนกระดาษสติ๊กเกอร์สีขาวทึบ<br>จำนวน ๖๔๐ แผ่นๆละ ๑๕ บาท (ตามแบบที่แนบ) | ร้านบินหลาดีไซน์<br>นางนันทยา ครองวิจิ<br>ที่อยู่ ๔๐/๑๒ หมู่ ๙<br>ต.หมอนนาง อ.พนัสนิคม<br>จ.ชลบุรี | ๙,๖๐๐ บาท                               | ๙,๖๐๐ บาท                               |
| ๒. ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคติดเชื้อ<br>โคโรนา ๒๐๑๙ หรือ Covid ๑๙ “สวมหน้ากาก<br>เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ” ขนาด ๑x๒ เมตร<br>พร้อมเจาะตาไก่ จำนวน ๖ จุด จำนวน ๑ ป้าย<br>(ตามแบบที่แนบ)                          |                                                                                                    | ๔๐๐ บาท                                 | ๔๐๐ บาท                                 |
|                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                    | ๑๐,๐๐๐ บาท                              | ๑๐,๐๐๐ บาท                              |

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาดัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดชลบุรีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

- เห็นควรอนุมัติ

(นายพิสิทธิ์ ห่องศิลป์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายนพดล อยู่ดี)  
เจ้าหน้าที่

อนุมัติ (ลงนามแล้ว)

(นายชลิต ไทยอุทิศ)

สาธารณสุขอำเภอพานทอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

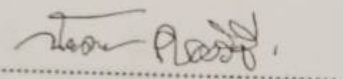
ร้านบิณฑาติไนน์ 40/12 ม.9 ต.หมอนนาง อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี 20140  
โทร.087-541-6688 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1200600009471

## ใบเสนอราคา

ชื่อลูกค้า : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง  
ที่อยู่ : ตำบลพานทอง อำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี

เลขที่ ..... 2564/2  
วันที่ ..... 18. มค. 64

| ลำดับที่   | รายการสินค้า                                                                                                                                                                       | จำนวน    | ราคา/หน่วย        | ราคา     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------|----------|
| 1          | สติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 หรือ Covid-19 สวมหน้ากาก เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ ขนาด 10x30 เซนติเมตร พิมพ์ตามแบบ บนสติ๊กเกอร์พีวีซีขาวทึบ(ตามแบบที่แนบ) | 640 แผ่น | 15.-              | 9,600.-  |
| 1          | ป้ายไว้นิเทศประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 หรือ Covid-19 สวมหน้ากาก เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ ขนาด 1x2 เมตร พร้อมเจาะตาไก่จำนวน 6 จุด                               | 1 ผืน    | 400.-             | 00.-     |
| ตัวหนังสือ |                                                                                                                                                                                    |          | หนึ่งหมื่นบาทถ้วน |          |
|            |                                                                                                                                                                                    |          | รวมสินค้า         | 10,000.- |

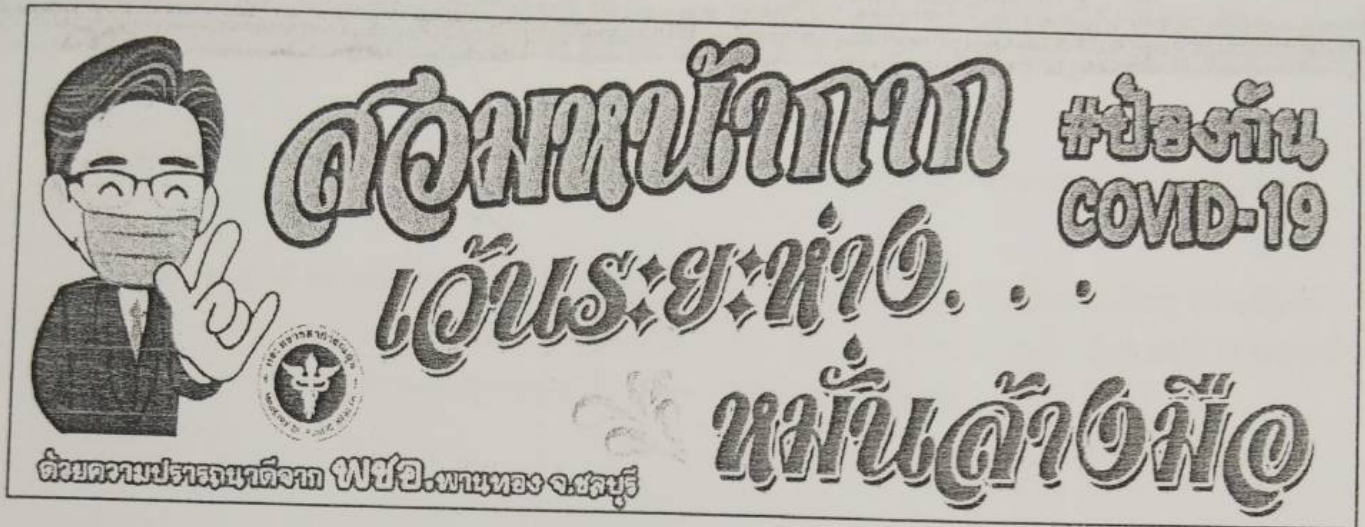


(นางนันทยา ครองวิธิ์)

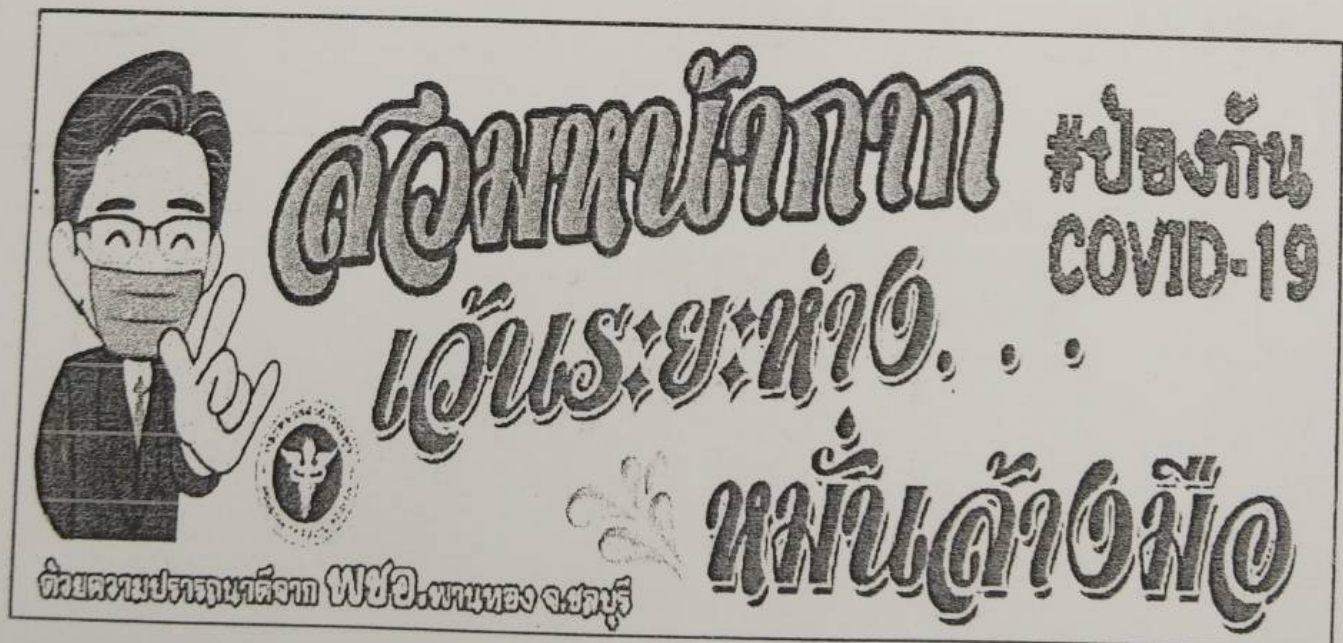
ผู้เสนอราคา

แบบสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคติดเชื้อโคโรนา 2019

1. สติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 หรือ Covid 19 “สามหน้า เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ” ขนาด 10x30 เซนติเมตร พิมพ์ตามแบบบนกระดาษสติ๊กเกอร์สีขาวทึบ



2. บ้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ การป้องกันโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 หรือ Covid 19 “สามหน้า เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ” ขนาด 1x2 เมตร พร้อมเจาะตาไก่ จำนวน 6 จุด





## ประกาศจังหวัดชลบุรี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างเหมาทำป้ายและสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

\*\*\*\*\*

ตามที่ จังหวัดชลบุรี(สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง) ได้มีการจ้างเหมาทำป้ายและสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

จ้างเหมาทำป้ายและสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์ ผู้ได้รับการคัดเลือกได้แก่ ร้านบินหลาดีไซน์ (นางนันทยา ครองวิธิ) ที่อยู่ ๔๐/๑๒ หมู่ ๙ ต.หมอนนาง อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรีโดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่นๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายชลิต ไทยอุทิศ)

สาธารณสุขอำเภอพานทอง ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี



# สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง Phanthong District Public Health Office

|      |       |          |      |         |         |        |
|------|-------|----------|------|---------|---------|--------|
| Home | About | Services | News | Contact | English | Search |
|------|-------|----------|------|---------|---------|--------|

เรื่อง: ประกาศจังหวัดชลบุรี เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาจ้างเหมาทำป้าม2 สลอปพานทอง  
โดย: นพ.ดร. อรุณ  
จำนวน 2  
วันที่ประกาศ: 2021-01-28  
เว็บไซต์ประกาศ: 2021-01-28  
[ดาวน์โหลดเอกสาร]



- 1. นพ.ดร. อรุณ
- 2. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง
- 3. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง



นายแพทย์สาธารณสุขอำเภอพานทอง



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. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียก รับ 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 การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิบัติการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม
๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ
๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด
๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุผลประกอบด้วย
๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล
๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ...

462

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๕.

(นายเจษฎา ไชค์ดำรงสุข)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑๑๒

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐บาท)

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่

และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า .....นายพิสิทธิ์.....ห้องศิลป์..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า .....นายนพดล.....อยู่ดี..... (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า .....นายรัฐพงษ์.....ภุมรินทร์..... (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

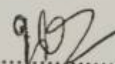
หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม



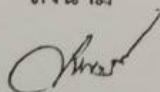
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม



(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม



(ผู้ตรวจรับพัสดุ)



คำสั่งจังหวัดชลบุรี

ที่ ๘๖ / ๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับจ้างเหมาทำป้ายและสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

\*\*\*\*\*

ด้วย จังหวัดชลบุรี (สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง ) มีความจำเป็นต้องจ้างเหมา  
ทำป้ายและสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหาร  
พัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง ประกอบกับคำสั่งจังหวัดชลบุรี  
ที่ ๔๔๒๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงแต่งตั้งรายชื่อ ต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับ  
จ้างเหมาทำป้ายและสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๑. นายรัฐพงษ์ ภูมิรินทร์  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

อำนาจหน้าที่

ทำการตรวจรับงานจ้างให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายชลิต ไทยอุทิศ)

สาธารณสุขอำเภอพานทอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี โทร ๐๓๘-๕๕๑๐๓๘

ที่ ขบ ๐๓๓๒ / ๔๗

วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอจ้างเหมาทำป้ายและสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี (ผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี มีความประสงค์จ้างเหมา  
ทำป้ายและสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

### ๑. เหตุผลและความจำเป็น

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี มีความจำเป็นที่จะต้องจ้างเหมา  
ทำป้ายและสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์ เพื่อรณรงค์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์และให้ความรู้และการปฏิบัติตัวในการ  
ป้องกันควบคุมโรคติดต่อในชุมชน

### ๒. รายละเอียดของพัสดุ

#### ๒.๑ สติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์

- สติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคติดเชื้อโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ Covid ๑๙

“สวมหน้ากาก เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ” ขนาด ๑๐x๓๐ เซนติเมตร พิมพ์ตามแบบบนกระดาษสติ๊กเกอร์  
สีขาวทึบ จำนวน ๖๕๐ แผ่น (ตามแบบที่แนบ)

#### ๒.๒ ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์

- ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคติดเชื้อโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ Covid ๑๙

“สวมหน้ากาก เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ” ขนาด ๑x๒ เมตร พร้อมเจาะตาไก่ จำนวน ๖ จุด จำนวน ๑ ป้าย  
(ตามแบบที่แนบ)

### ๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคากลาง เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

### ๔. วงเงินที่จะจ้าง

จากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ สำนักงานปลัดกระทรวง  
สาธารณสุขแผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และ  
เครือข่ายระบบสุขภาพอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพ  
มาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒xxxxP๒๙๓๖) งบดำเนินงาน แหล่งของเงิน  
(๖๔๑๑๒xx) โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ วงที่ ๑ (ไตรมาส ๑-๒) จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท

### ๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งของหรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งจ้าง

### ๖. วิธีที่จะซื้อหรือจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง จัดซื้อ/จัดจ้าง ครั้งหนึ่ง ภายในวงเงิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท  
(ห้าแสนบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ  
พ.ศ.๒๕๖๐ ประกอบกับคำสั่งจังหวัดชลบุรี ที่ ๔๙๒๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เรื่อง  
มอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดให้อำนาจการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอปฏิบัติราชการแทน ข้อ ๓ มอบอำนาจให้สาธารณสุข  
อำเภอมอบอำนาจในการอนุมัติสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง ลงนามในสัญญา และบริหารสัญญา สำหรับวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ครั้งหนึ่ง ภายในวงเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

๗.๑ การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุดังนี้

๘.๑ นายรัฐพงษ์ ภูมิรินทร์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจงตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น  
(หนังสือที่ ขบ ๐๓๓๒ / ๔๗ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔)

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ



(นายณพดล อยู่ดี)  
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

- เห็นควรอนุมัติ



(นายพิสิทธิ์ ห่องศิลป์)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ / ลงนามแล้ว



(นายชลิต ไทยอุทิศ)

สาธารณสุขอำเภอพานทอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี โทร. ๐๓๘-๔๕๑๗๑๒

ที่ ขบ ๐๓๓๒/๖๑๑๑

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับและเบิกจ่ายเงิน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ฝ่ายพัสดุ ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงิน ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง ได้ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงสำหรับรถราชการ ด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ หจก.วรรณฉายส์ เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๓๐๐ บาท (สามพันสามร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ นั้น โดยเบิกจ่ายจากเงินงบประมาณ ปี ๒๕๖๔ แผนงานยุทธศาสตร์การสร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒xxxxP๒๙๓๖) งบดำเนินงาน แหล่งของเงิน (๖๔๑๑๒xx)

ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และอนุมัติเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป

รหัสผู้ขาย ๐๒๐๓๕๓๕๐๐๒๖๒๐

ผลผลิต ๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐ กิจกรรม P๒๙๓๖

(นายพนดล อยู่ดี)

เจ้าหน้าที่

(นายชลิท ไทยอุทิศ)

สาธารณสุขอำเภอพานทอง

ใบตรวจรับพัสดุ

วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง  
ได้ตกลงซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด วรรณออยล์ สำหรับโครงการซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังรายการต่อไปนี้

| ลำดับที่ | วันที่เติมน้ำมัน   | รถยนต์รุ่น/ทะเบียน                  | จำนวนเงินที่เติม | รวมเป็นเงิน |
|----------|--------------------|-------------------------------------|------------------|-------------|
| ๑        | ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔  | HONDA เวฟ ๑๒๕ ไอ ๓ กต<br>๘๙๖ ชลบุรี | ๗๐               | ๗๐          |
| ๒        | ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔  | MITSUBISHI งข ๗๒๗๗ ชลบุรี           | ๑,๕๓๐            | ๑,๕๓๐       |
| ๓        | ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ | TOYOTA งข ๒๓๙๗ ชลบุรี               | ๑,๗๓๐            | ๑,๗๓๐       |
|          |                    | รวมเป็นเงิน                         | ๓,๓๐๐            | ๓,๓๐๐       |

รวม ๓ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๓๐๐ บาท (สามพันสามร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นายพันธ์ศักดิ์ ประพันธ์)

ใบวางบิล / ใบแจ้งหนี้

ลูกค้า  
งวด

สำนักงานสาธารณสุข อำเภอพานทอง

1-28/2/64

- 3,800 -

รวม ( สามพันแปดร้อย บาทถ้วน )

- 3,800 -

.....  
( นางสาว วรรณ โกศลศิริ )  
หุ้นส่วนผู้จัดการ



ทอจ. วรรณออยล์ (สำนักงานไทย)

123/5 หมู่ 10 ตำบลพานทอง อำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี

โทร. 038-451939, 081-7811900, 081-5787964, 081-9431699 FAX 038-451939

เล่มที่ 1797 ใบรับสินค้าชั่วคราว No. 89835

วันที่ 1 / 2 / 2564

ชื่อผู้ซื้อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง

3 กค - 896

| จำนวน   | รายการ                              | ราคา | บาท | สต. |
|---------|-------------------------------------|------|-----|-----|
| ลิตร    | แก๊สโซฮอล์ 91                       |      |     |     |
| 2.88    | แก๊สโซฮอล์ 95 2A.30                 |      | 40  | -   |
| ..      | แก๊สโซฮอล์ E 20                     |      |     |     |
| ..      | ดีเซล                               |      |     |     |
| ..      | เบนซิน 95                           |      |     |     |
| ..      | น้ำมันเกียร์-เฟืองท้าย              |      |     |     |
| ก.ป.    | หัวเชื้อ น้ำมันเครื่อง ดีเซล เบนซิน |      |     |     |
|         | น้ำมันเครื่อง                       |      |     |     |
|         | 14.43                               |      |     |     |
|         |                                     |      |     |     |
|         |                                     |      |     |     |
|         |                                     |      |     |     |
| รวมเงิน |                                     |      | 40  |     |

๓๖

ผู้ส่งของ อารักษ์

ผู้รับของ



หจก. วรรณภาออยล์ (สำนักงานไทย)

123/5 หมู่ 10 ตำบลพานทอง อำเภopanทอง จังหวัดชลบุรี

โทร. 038-451939, 081-7811900, 081-5787964, 081-9431699 FAX 038-451939

เล่มที่ 1797

ใบรับสินค้าชั่วคราว No. 89836

วันที่ ๑ / ๒ / ๒๕๖๔

ชื่อผู้ซื้อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง

๑๑-๗๒๗๗

| จำนวน   | รายการ                              | ราคา | บาท  | สต. |
|---------|-------------------------------------|------|------|-----|
| ลิตร    | แก๊สโซฮอล์ 91                       |      |      |     |
| "       | แก๊สโซฮอล์ 95                       |      |      |     |
| "       | แก๊สโซฮอล์ E 20                     |      |      |     |
| ๖๑.๒๑   | ดีเซล ๒๕.๘๔                         |      | 1530 |     |
| "       | เบนซิน 95                           |      |      |     |
| "       | น้ำมันเกียร์-เฟืองท้าย              |      |      |     |
| ก.ป.    | หัวเชื้อ น้ำมันเครื่อง ดีเซล เบนซิน |      |      |     |
|         | น้ำมันเครื่อง                       |      |      |     |
|         | 12.13                               |      |      |     |
|         | No 12785                            |      |      |     |
|         |                                     |      |      |     |
| รวมเงิน |                                     |      | 1530 |     |

๑๖๐

ผู้ส่งของ

ผู้รับของ



ทอจ. วรรณออชัย (สำนักงานไทย)

123/5 หมู่ 10 ตำบลพานทอง อำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี

โทร. 038-451939, 081-7811900, 081-5787964, 081-9431699 FAX 038-451939

เล่มที่ 1797

ใบรับสินค้าชั่วคราว

No. 89837

วันที่ 24/2/2564

ชื่อผู้ซื้อ สานโกลนผลิตภัณฑ์อาหารสัตว์

58-2347

| จำนวน   | รายการ                              | ราคา | บาท  | สต. |
|---------|-------------------------------------|------|------|-----|
| ลิตร    | แก๊สโซฮอล์ 91                       |      |      |     |
| "       | แก๊สโซฮอล์ 95                       |      |      |     |
| "       | แก๊สโซฮอล์ E 20                     |      |      |     |
| 62.87   | ดีเซล 97.04                         |      | 1700 |     |
| "       | เบนซิน 95                           |      |      |     |
| "       | น้ำมันเกียร์-เฟืองท้าย              |      |      |     |
| ก.ป.    | หัวเชื้อ น้ำมันเครื่อง ดีเซล เบนซิน |      |      |     |
|         | น้ำมันเครื่อง                       |      |      |     |
|         | 10.10                               |      |      |     |
|         |                                     |      |      |     |
|         |                                     |      |      |     |
|         |                                     |      |      |     |
| รวมเงิน |                                     |      | 1700 | -   |

628

ผู้ส่งของ.....ผู้รับของ.....

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด วรรณออยล์  
ที่อยู่ ๑๒๓/๕ หมู่ ๑๐ ตำบลพานทอง อำเภopanทอง  
จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๖๐  
โทรศัพท์ ๐๓๘-๔๕๑๙๓๙  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร .....

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๒/๒๕๖๔  
วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔  
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภopanทอง  
จังหวัดชลบุรี  
ที่อยู่ ๑๘ หมู่ ๓ ตำบลพานทอง อำเภopanทอง  
จังหวัดชลบุรี  
โทรศัพท์ ๐๓๘-๔๕๑๐๓๘

ชื่อบัญชี .....

ธนาคาร .....

ตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขอำเภopanทอง ที่ ขบ ๐๓๓๒/๔๖ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔  
ได้รับอนุมัติให้ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อกับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด  
วรรณออยล์ ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ            | รายการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย<br>(บาท) | จำนวนเงิน<br>(บาท) |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-----------------------|--------------------|
|                  | น้ำมันเชื้อเพลิงใช้กับรถยนต์ดีเซล<br>๑. ยี่ห้อ TOYOTA เลขทะเบียน<br>งข ๒๓๙๗ ชลบุรี<br>๒. ยี่ห้อ MITSUBISHI เลขทะเบียน<br>งข ๗๒๗๗ ชลบุรี<br>๓. ยี่ห้อ NISSAN เลขทะเบียน<br>๑ ท ๓๗๒๕ ชลบุรี<br>น้ำมันเชื้อเพลิงใช้กับรถจักรยานยนต์เบนซิน<br>๑. รถจักรยานยนต์ ยี่ห้อ HONDA รุ่น AF<br>๑๒๕ MSFT (TH) เวฟ ๑๒๕ โอ<br>ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ | ๑     | เดือน | ๗,๐๐๐                 | ๗,๐๐๐              |
| (เจ็ดพันบาทถ้วน) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |       | มูลค่าสินค้า          | ๗,๐๐๐              |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |       | ภาษีมูลค่าเพิ่ม       | -                  |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |       | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น   | ๗,๐๐๐              |

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ทุกสิ้นเดือน นับถึจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบ ทุกสิ้นเดือน
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภopanทอง จังหวัดชลบุรี เลขที่ ๑๘ หมู่ที่ ๓ ตำบลพานทอง อำเภopanทอง  
จังหวัดชลบุรี

๔. ระยะเวลาประกัน -

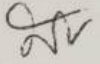
๕. สงวนลิขสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดโดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อกรณีนี้ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากรหากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

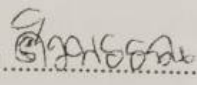
๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่ใบสั่งซื้อ ๑๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ สำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศจังหวัดชลบุรี ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นายพิสิทธิ์ ทองศิลป์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวศิวพรรณ โกศลศศิธร)

ผู้จัดการ/เจ้าของ/ผู้แทน

วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี โทร ๐๓๘-๕๕๑๐๓๘

ที่ ขบ ๐๓๓๒ / ๔๖

วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง ได้รับความเห็นชอบ และอนุมัติให้ดำเนินการสั่งซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่นโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามหนังสือที่ ขบ๐๓๓๒/๔๕ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔ และคำสั่งจังหวัดชลบุรีที่ ๘๕ / ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่องแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุสำหรับสั่งซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่นโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ขอรายงานผลการพิจารณาการดังกล่าวดังนี้

| รายการพิจารณา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ผู้ชนะการเสนอราคา                                                                   | ราคาที่เสนอ<br>(รวม<br>ภาษีมูลค่าเพิ่ม) | ราคาที่ตกลงซื้อ<br>(รวม<br>ภาษีมูลค่าเพิ่ม) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
| - น้ำมันเชื้อเพลิงใช้กับรถยนต์ดีเซล<br>๑. ยี่ห้อ TOYOTA<br>เลขทะเบียน ขบ ๒๓๔๗ ชลบุรี<br>๒. ยี่ห้อ MITSUBISHI<br>เลขทะเบียน ขบ ๗๒๗๗ ชลบุรี<br>๓. ยี่ห้อ NISSAN<br>เลขทะเบียน ๑ ท ๓๗๒๕ ชลบุรี<br>ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔<br>- น้ำมันเบนซิน ใช้กับรถจักรยานยนต์ ยี่ห้อ<br>HONDA รุ่น AF๑๒๕MSFL (TH) เวฟ ๑๒๕ ไอ<br>เลขทะเบียน ๓ ก ต ๘๘๖ ชลบุรี<br>ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔<br>เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท | หจก.วรรณออยล์<br>เลขที่ ๑๒๓/๕ หมู่ ๑๐<br>ตำบลพานทอง<br>อำเภอพานทอง<br>จังหวัดชลบุรี | ๗,๐๐๐ บาท                               | ๗,๐๐๐ บาท                                   |
| รวม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     | ๗,๐๐๐ บาท                               | ๗,๐๐๐ บาท                                   |

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาคัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดชลบุรีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นายพนพล อยู่ดี)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

- เห็นควรอนุมัติ

(นายพิสิทธิ์ ห่องศิลป์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ / ลงนามแล้ว

(นายชลิต ไทยอุทิศ)

สาธารณสุขอำเภอพานทอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

ห้างหุ้นส่วนจำกัด วรรณอออยล์

เลขที่ ๑๒๓/๕ หมู่ ๑๐ ตำบลพานทอง อำเภopanทอง จังหวัดชลบุรี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๒๐๓๕๓๕๐๐๒๖๒๐

ใบเสนอราคา

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่ (สำนักงานสาธารณสุขอำเภopanทอง)

ขอเสนอราคาสินค้า ดังราคาต่อไปนี้

| ลำดับ<br>ที่ | รายการ                                                                                                         | จำนวน<br>หน่วย | หน่วยนับ | ราคา/หน่วย |    | ราคารวม |    |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|------------|----|---------|----|
|              |                                                                                                                |                |          | บาท        | สต | บาท     | สต |
| ๑            | น้ำมันเชื้อเพลิงใช้กับรถยนต์ดีเซล<br>และน้ำมันเชื้อเพลิงใช้กับ<br>รถจักรยานยนต์เบนซิน<br>เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ | ๑              | เดือน    | ๗,๐๐๐      | -  | ๗,๐๐๐   | -  |
|              | รวมเป็นเงิน                                                                                                    |                |          | ๗,๐๐๐      | -  | ๗,๐๐๐   | -  |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๐๐๐ บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) ราคาที่เสนอนี้มีเวลากำหนด ๓๐ วัน

ขอแสดงความนับถือ

ธีรพร ใจสูงศักดิ์

(นางสาวศิวพรณ โกศลศิริ)

ผู้จัดการร้าน/ผู้แทน



ประกาศจังหวัดชลบุรี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงสำหรับรถราชการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

\*\*\*\*\*

ตามที่ จังหวัดชลบุรี(สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง) ได้มีการซื้อวัสดุเชื้อเพลิงสำหรับรถราชการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงสำหรับรถราชการ ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เดือนละ ๗,๐๐๐ บาท ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ หจก.วรรณออยล์เลขที่ ๑๒๓/๕ หมู่ ๑๐ ตำบลพานทอง อำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายชลิต ไทยอุทิศ)

สาธารณสุขอำเภอพานทอง ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี



# สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง Phanthong District Public Health Office

| หน้าหลัก | เกี่ยวกับ | ข้อมูลข่าวสาร | บริการสุขภาพ | ติดต่อเรา | ค้นหา |
|----------|-----------|---------------|--------------|-----------|-------|
|----------|-----------|---------------|--------------|-----------|-------|

เรื่อง: ประกาศโรงเรียนผู้เรียน เรื่อง ประกาศรับสมัครสอบคัดเลือก ขึ้นชั้น ป.๑ ภาคเรียนที่ ๑  
Tel: ๐๙๐-๐๙๙  
Fax: ๐๙๐-๐๙๙  
E-mail: ๒๕๖๑-๐๙-๒๗  
Phanthong District Public Health Office  
(๒๕๖๑-๐๙-๒๗)



- ๒๕๖๑-๐๙-๒๗
- ๒๕๖๑-๐๙-๒๗
- ๒๕๖๑-๐๙-๒๗



Type here to search



วันที่ 27/9/2564

Handwritten signature



คำสั่งจังหวัดชลบุรี

ที่ ๙๕ /๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

\*\*\*\*\*

ด้วย จังหวัดชลบุรี (สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง) มีความจำเป็นต้องซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง ประกอบกับคำสั่งจังหวัดชลบุรี ที่ ๔๙๒๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงแต่งตั้งรายชื่อ ต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๑. นายพันธ์ศักดิ์ ประพันธ์  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้ตรวจรับพัสดุ

อำนาจหน้าที่

ทำการตรวจรับงานจ้างให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔

(นายชลิต ไทยอุทิศ)

สาธารณสุขอำเภอพานทอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี



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 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 และความสมเหตุผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ...

ทั้งนี้ ให้นำหน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๕.

(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

402

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐บาท)  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่  
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า .....นายพิสิทธิ์.....ห้องศิลป์..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า .....นายนพดล.....อยู่ดี..... (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า .....นายพันธ์ศักดิ์.....ประพันธ์..... (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์  
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วน  
เกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วย  
จิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ  
ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้าน  
การจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

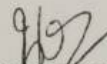
หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ  
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม



(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม



(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม



(ผู้ตรวจรับพัสดุ)



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี โทร ๐๓๘-๕๕๑๐๓๘  
ที่ ขบ ๐๓๓๒ /๕๕

วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขออนุมัติซื้อวัสดุเชื้อเพลิงสำหรับรถราชการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี (ผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี มีความประสงค์จะซื้อวัสดุเชื้อเพลิงสำหรับรถราชการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

### ๑. เหตุผลและความจำเป็น

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี มีความจำเป็นที่จะต้องซื้อน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่นใช้กับรถยนต์ราชการ ดังนี้

๑. ยี่ห้อ TOYOTA เลขทะเบียน ขข ๒๓๙๗ ชลบุรี

๒. ยี่ห้อ MITSUBISHI เลขทะเบียน ขข ๗๒๗๗ ชลบุรี

๓. ยี่ห้อ NISSAN เลขทะเบียน ๑ ท ๓๗๒๕ ชลบุรี

๔. รถจักรยานยนต์ ยี่ห้อ HONDA รุ่น AF๑๒๕MSFL (TH) เวฟ ๑๒๕ ไอ เลขทะเบียน ๓ ก ต ๘๙๖ ชลบุรี  
เพื่อใช้ดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคแก่ประชาชนในพื้นที่ และประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

### ๒. รายละเอียดของพัสดุ

- ซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง (น้ำมันดีเซล) ใช้กับรถยนต์ของทางราชการ ๑. ยี่ห้อ TOYOTA เลขทะเบียน ขข ๒๓๙๗ ชลบุรี ๒. ยี่ห้อ MITSUBISHI เลขทะเบียน ขข ๗๒๗๗ ชลบุรี ๓. ยี่ห้อ NISSAN เลขทะเบียน ๑ ท ๓๗๒๕ ชลบุรี ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

- ซื้อน้ำมันเบนซิน ใช้กับรถจักรยานยนต์ ยี่ห้อ HONDA รุ่น AF๑๒๕MSFL (TH) เวฟ ๑๒๕ ไอ เลขทะเบียน ๓ ก ต ๘๙๖ ชลบุรี ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

- ประมาณการใช้รวม เดือนละ ๗,๐๐๐ บาท

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคากลาง จำนวน ๗,๐๐๐ บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน)

### ๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณ ๒๕๖๔ แผนงานยุทธศาสตร์การสร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒xxxxPl๒๙๓๖) งบดำเนินงานแหล่งของเงิน (๖๔๑๑๒xx) จำนวน ๗,๐๐๐ บาท

### ๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งงานภายใน ทุกสิ้นเดือน นับจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ

### ๖. วิธีที่จะซื้อหรือจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง จัดซื้อ/จัดจ้าง ครั้งหนึ่ง ภายในวงเงิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกอบกับคำสั่งจังหวัดชลบุรี ที่ ๔๙๒๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เรื่อง มอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอปฏิบัติราชการแทน ข้อ ๓ มอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอมียอำนาจในการอนุมัติสั่งซื้อหรือสั่งจ้างลงนามในสัญญา และบริหารสัญญา สำหรับวิธีการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ครั้งหนึ่ง ภายในวงเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

๗.๑ การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

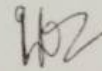
๘. ข้อเสนออื่นๆ

ขอแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุดังนี้

๘.๑ นายพันธ์ศักดิ์ ประพันธ์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธาณสุขชำนาญงาน ผู้ตรวจรับพัสดุ  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจงตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น  
(หนังสือที่ ขบ ๐๓๓๒ /๔๕ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔)

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ



(นายพนพล อยู่ดี)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

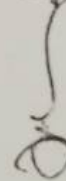
- เห็นควรอนุมัติ



(นายพิสิทธิ์ ห้องศิลป์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

-อนุมัติ



(นายชลิท ไทยอุทิศ)

สาธาณสุขอำเภอพานทอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี

วัน/เดือน/ปี : ๙ มีนาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ : ใบสำคัญการเบิกจ่าย ไตรมาสที่ ๒ (เดือนมกราคม ๒๕๖๔ - มีนาคม ๒๕๖๔)

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ใบสำคัญการเบิกจ่าย ไตรมาสที่ ๒ (เดือนมกราคม ๒๕๖๔ - มีนาคม ๒๕๖๔)

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

Link ภายนอก : <http://pantong.cbo.moph.go.th>

ช่วงเวลาในการเผยแพร่ : ☐ ไม่ระบุระยะเวลา

☒ ระบุระยะเวลา ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายณพดล อยู่ดี)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๙ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายชลิต ไทยอุทิศ)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพานทอง.

วันที่ ๙ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายณพดล อยู่ดี)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๙ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔