



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสร้างคอม

ที่ อด.๐๐๓๒.๓๐๓.๐๐๔/๑๔๙

วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงิน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ฝ่ายพัสดุ ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงิน ตามที่ โรงพยาบาลสร้างคอม ได้ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอล อินเตอร์ จำกัด เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๔,๓๑๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสี่พันสามร้อยสิบ บาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามหนังสือสั่งซื้อส่งจ้าง/สัญญาเลขที่ อด.๐๐๓๒.๓๐๓.๐๐๔/๑๔๘ ลงวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว


จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป

รหัสผู้ขาย ๐๑๐๕๕๒๗๐๒๘๔๓๐

เลขที่ใบ P/O

เลขที่เอกสารรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

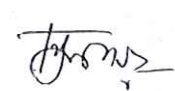

(น.ส.จิวรรณ แสงแจ้ง)
เภสัชกรชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ


(นายอดุลย์ศักดิ์ ชินบุตร)

เภสัชกรปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ


(นายปิยวัตร ดุงโคโสภา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม
ปฏิบัติราชการแทน ผวจ.จังหวัดอุดรธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสร้างคอม

ที่ อด.๐๐๓๒.๓๐๓.๐๐๔/๑๔๖

วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานขอซื้อขงจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ด้วย โรงพยาบาลสร้างคอมมีความประสงค์จะ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ ใช้ในราชการเพื่อการรักษาพยาบาลผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ Lactulose ๑๐๐ ml, Enalapril ๕mg tab, Spironolactone ๒๕mg , Augmentin

๓. ราคากลางและรายละเอียดของราคากลาง Lactulose ๕๕ บาท, Enalapril ๑๙๐ บาท, Spironolactone ๔๐๒ บาท , Augmentin ๓,๙๒๘ บาท

๔. วงเงินที่จะซื้อ เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๓๔,๓๑๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสี่พันสามร้อยสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ มีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

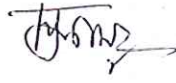
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(น.ส.จิวรรณ แสงแจ้ง)

เภสัชกรชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ


(นายอศุญย์ศักดิ์ ชินบุตร)
เภสัชกรปฏิบัติการ
เจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ


(นายปิวัต ตุงคลโสภา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม
ปฏิบัติราชการแทน ผวจ.จังหวัดอุดรธานี



คำสั่ง โรงพยาบาลสร้างคอม

ที่ ๑๔๙๐/๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลสร้างคอม มีความประสงค์จะ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางจินดาพร พาสัญจร

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางนัยนา เปี้ยกโธสง

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางสาวศศิธร พรหมศักดิ์

กรรมการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรม

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายปิยวัตร ตุงคโสหา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

รายละเอียดแนบท้าย บันทึกข้อความ ที่ ...อต.๐๐๓๒.๓๐๓.๐๐๒/๑๔๖ ลงวันที่.....๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐.....

งานจัดซื้อพัสดุ จำนวน ...๔... รายการ

หน่วยงาน....กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสร้างคอม.....

ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวนหน่วย	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้	
			หน่วยละ	จำนวนเงิน
๑	Lactulose ๑๐๐ ml	๖๐ bottle	๔๖.๐๐	๒,๗๖๐.๐๐
๒	Enalapril ๕ mg tab	๑๒๐ box	๑๙๐.๐๐	๒๒,๘๐๐.๐๐
๓	Spironolactone ๒๕ mg tab	๕ box	๔๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๔	Augmentin ๑ g tab	๑๕ box	๔๕๐.๐๐	๖,๗๕๐.๐๐
-สามหมื่นสี่พันสามร้อยสิบบาทถ้วน-				๓๔,๓๑๐.๐๐

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นายอดุลย์ศักดิ์ ชินบุตร)

...๑๓...../.....พฤศจิกายน...../.....๒๕๖๐...

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(...นางสาวจิรวรรณ แสงแจ้ง...)

๑๓...../.....พฤศจิกายน...../.....๒๕๖๐...



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสร้างคอม

ที่ อต.๐๐๓๒.๓๐๓.๐๐๔/๑๔๗

วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
Lactulose ๑๐๐ ml, Enalapril ๕mg tab, Spironolactone ๒๕ mg tab, Augmentin ๑g tab	บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอล อินดัสตรี จำกัด	๓๔,๓๑๐.๐๐	๓๔,๓๑๐.๐๐
		รวม	๓๔,๓๑๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลสร้างคอมพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นายอดุลย์ศักดิ์ ชินบุตร)

เลขาธิการปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ

(นายปิวัต ตุงโคสหา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม

ปฏิบัติราชการแทน ผวจ.จังหวัดอุดรธานี

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(น.ส.จิวรรณ แสงแจ้ง)

เลขาธิการชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



ประกาศโรงพยาบาลสร้างคอม

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลสร้างคอม ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

Lactulose ๑๐๐ ml, Enalapril ๕mg tab, Spironolactone ๒๕mg tab, Augmentin ๑g tab
จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอล อินค์สตรี จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๔,๓๑๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสี่พันสามร้อยสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายปิยวัตร ตุงคโสภ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอล อินดัสตรี จำกัด
 ที่อยู่ เลขที่ ๓๕๙ ถนนเจริญกรุง
 แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐
 โทรศัพท์ ๐-๒๒๒๕-๔๒๖๑-๓
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๗/๐๒๘๔๓๐
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
 ชื่อบัญชี
 ธนาคาร

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ อค.๐๐๓๒.๓๐๓.๐๐๔/๑๔๘
 วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลสร้างคอม
 ที่อยู่ ๑๐๕ ม.๔ ตำบลสร้างคอม อำเภอสร้างคอม จังหวัดอุดรธานี
 โทรศัพท์ ๐๔๒๒๗๖๒๓๑

ตามที่ บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอล อินดัสตรี จำกัด ได้เสนอราคา iva โรงพยาบาลสร้างคอม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

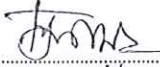
ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Lactulose 100 ml, Enalapril 5mg tab, Spironolactone 25mg tab, Augmentin 1g tab	๑	รายการ	๓๔,๓๑๐.๐๐	๓๔,๓๑๐.๐๐
(สามหมื่นสี่พันสามร้อยสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๓๒,๐๖๕.๔๒
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๒๔๔.๕๘
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๔,๓๑๐.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสร้างคอม -
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- ผู้กรณงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้าง
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๐๑๒๗๒๔๘๗๗๗ ชื่อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศ โรงพยาบาลสร้างคอม ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

ลงชื่อ.....  ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นายปิยวัตร ตุ๊งโสกา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม

วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

ลงชื่อ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(คุณชนวนา จันทร์ลุน)

พนักงานขาย

วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105627028430

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี สำนักงานใหญ่ สาขา 00002 (สำนักงานเพชรบุรี) 1/1 TEL : 0-22524650-7 (อัตโนมัติ 8 หมายเลข) FAX : 0-22524658

(เอกสารออกเป็นชุด)

รหัสลูกค้าเลขที่ CUSTOMER NO.	อ้างอิงใบจัดสินค้า REF. NO.	ใบสั่งภายใน SALES ORDER	วันที่ออกเอกสาร DATE	ระยะเวลาการชำระเงิน TERMS OF PAYMENT	กำหนดชำระเงินวันที่ DUE DATE	ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้ TAX INVOICE NO/INVOICE
212สด010	1550273	601103356	14 พ.ย. 2560			601107059

ขายให้แก่ SOLD TO โรงพยาบาลสร้างคอม	สถานที่ส่งสินค้า DELIVERY ADDRESS โรงพยาบาลสร้างคอม
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี สาขาที่	
ที่อยู่ ADDRESS 109 หมู่ 4 ต.สร้างคอม อ.สร้างคอม จ.อุดรธานี 41260	109 หมู่ 4 ต.สร้างคอม อ.สร้างคอม จ.อุดรธานี 41260

เงื่อนไข	พนักงานขาย ชญาดา, จันทร์กลุณ
----------	---------------------------------

รายการ DESCRIPTION	Lot	Mfg Date	Exp Date	จำนวน QUANTITY	หน่วยนับ UNIT	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE		จำนวนเงินสุทธิ TOTAL
						รวมภาษี VAT INCLUDED	ไม่รวมภาษี VAT EXCLUDED	
HEPALAC 100 CC. lactulose 100 ml	90270082	09/10/17	09/10/19	55	60 Bottle	46.00		2,760.00
	90270083	10/10/17	10/10/19					
APRIL 5 MG. 100X10'S Enalapril (ส) tab (พท)	1703996	30/10/17	30/04/20	190	120 Box	190.00		22,800.00
HYLES 25 MG. 50X10'S spironolactone (จ) tab (พท)	703862	18/10/17	18/10/19	402	5 Box	400.00		2,000.00
FLEMING 1000 mg 10X10'S Augmentin (1000) tab	BP3003	04/17	03/19	3928	15 Box	450.00		6,750.00
*** Sub Total ***								34,310.00

ตรวจสอบแล้ว
 ลงวันที่ 17 พ.ย. 2560

ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ

เลขที่หนังสือขอซื้อของจ้าง	จด.0027.303.004/.....146
เลขที่คำสั่งแต่งตั้งกก.ตรวจรับ	1490 / 2560
เลขที่หนังสือขออนุมัติสั่งซื้อ	จด.0027.303.004/.....167
เลขที่ใบสั่งซื้อ	จด.0027.303.004/.....145
เลขที่หนังสือส่งเบิกเงิน	จด.0027.303.004/.....149

ราคาสินค้า (NET AMT)	32,065.42
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7%	2,244.58
จำนวนเงินรวม (TOTAL AMT)	34,310.00

ใบสั่งซื้อ (REF NO)	สามหมื่นสี่พันสามร้อยสิบบาทถ้วน	5
ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นถูกต้องเรียบร้อยแล้ว (จำนวน.....กล่อง)	ผู้รับเงิน	ผู้ส่งของ ศิริพงษ์ พรพงษ์
ผู้รับสินค้า วันที่ 17 พ.ย. 2560	วันที่ / /	วันที่ / /
บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลอนคัสตรี จำกัด		

ใบกรณีที่ท่านส่งเงินทางไปรษณีย์ โปรดกรอกรายละเอียดข้างล่าง แล้วติดคารอยปรุ ส่งพร้อมเงินที่ชำระให้บริษัทฯ ตามที่อยู่ข้างบนนี้

รหัสลูกค้า	ชื่อลูกค้า	จังหวัด	เลขที่อินวอยซ์	จำนวนเงิน
212สด010	โรงพยาบาลสร้างคอม	จ.อุดรธานี	601107059	34,310.00

รายละเอียดการชำระเงิน	เลขที่เช็ค/เอกสาร	วันที่	ธนาคาร/สาขา	จำนวนเงิน

ใบเช็คใบเสร็จจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว QFM-SAM-024 แก้ไข 01 รวมเงิน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ อต.๐๐๓๒.๓๐๓.๐๐๔/๑๔๘ ลงวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

โรงพยาบาลสร้างคอม ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอล อินดัสตรี จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๔,๓๑๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสี่พันสามร้อยสิบบาทถ้วน)


ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏว่า


ผลการตรวจรับ


- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ
(นางจินดาพร พาสัจจร)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางนัยนา เปี้ยกโธสง)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวศศิธร พรหมศักดิ์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ60127248778

เลขที่สัญญา601214189943

เลขคุมตรวจรับ 6012A1209107

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า รณชัย วัฒนศิริ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นาย วิชาญ พงษ์ (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นาย วิชาญ พงษ์ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นาย วิชาญ พงษ์ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มี
ส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่
ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ
ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร
ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ลงนาม (เจ้าหน้าที่)
ลงนาม (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ลงนาม (กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ลงนาม (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ
นี้ได้โดยอนุโลม