

หน้างบใบสำคัญ.....

แบบ บก.107

หมวดรายจ่าย

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน		รวมเงิน		เลขที่ใบสำคัญ	หมายเหตุ
1	จ้างทำรายงาน ร้านป้องกันการพิมพ์	4,550	-	4,550			
	(สีพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)			4,550	-		


(นายกล้าใจ สีเบ็ก)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร ๐ ๔๒๒๔ ๗๘๘๘
ที่ อต ๐๐๓๒.๐๐๑/๗๕๖๖ วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐
เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรื่อง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ฝ่ายพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงิน ได้จ้างทำตาราง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ ร้านปิงการพิมพ์ เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๕๕๐ บาท (สี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็น ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามหนังสือสั่งซื้อสั่งจ้าง/สัญญาเลขที่ ๑๗๘/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ นั้น

คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป

รหัสผู้ขาย ๓๔๑๙๙๐๐๔๙๑๗๘๖
เลขที่ใบ P/O
เลขที่เอกสารรับพัสดุ

(นางสุพัตรา สีประเสริฐ)
เจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายสันติ ศรีนิล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี โทร.๐-๔๒๒๒-๒๓๕๖ ต่อ ๑๑๐
ที่ อด ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๗/๗๖ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๐
เรื่อง ขออนุมัติทำรายงาน เพื่อใช้ในการออกใบอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ด้วยกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี มีภารกิจออกใบอนุญาตให้ผู้ประกอบการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จึงใคร่ขออนุมัติจัดทำรายงานสำหรับใช้ในการออกใบอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รายละเอียด ดังเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต เห็นควรมอบงานพัสดุ ดำเนินการต่อไป

นิตยา ศิริรัตน์ไพบุลย์
(นางสาว นิตยา ศิริรัตน์ไพบุลย์)
เภสัชกรชำนาญการ

(นายมะโนตร์ นาคะวัจนะ)
เภสัชกรเชี่ยวชาญ(ด้านเภสัชสาธารณสุข)
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

— อภิชาติ, นพ. นพ. ๗๖๗

(นายสมิต ประสันนาการ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

รูปแบบข้อความตราขายสำหรับพรบ.สถานประกอบเพื่อสุขภาพ

1	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการนวดเพื่อสุขภาพ สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.
2	ค่าธรรมเนียมต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการนวดเพื่อสุขภาพ สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.
3	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการสปา สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.
4	ค่าธรรมเนียมต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสปา สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.
5	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการนวดเพื่อเสริมความงาม สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.
6	ค่าธรรมเนียมต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการนวดเพื่อเสริมความงาม สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.
7	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสปา
8	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการนวดเพื่อสุขภาพ สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.
9	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการสปา สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.
10	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการนวดเพื่อเสริมความงาม สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.
11	ค่าธรรมเนียมเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตประกอบ กิจการนวดเพื่อสุขภาพ สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.
12	ค่าธรรมเนียมเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตประกอบกิจการสปา สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.
13	ค่าธรรมเนียมเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตประกอบกิจการ นวดเพื่อเสริมความงาม สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี โทร. ๐๔๒-๒๔๗๘๘๘
ที่ อต ๐๐๓๒.๐๐๑/ ๕๕๒๗ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

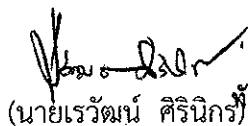
ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี มีความประสงค์จะ จ้างจัดทำรายงาค่าธรรมเนียมใบอนุญาตต่ออายุ สำหรับทำพรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑๓ อัน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็น
เพื่อใช้ในราชการสำหรับต่ออายุใบอนุญาต พรบ. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
 ๒. รายละเอียดของพัสดุ
รายละเอียดตามเอกสารแนบ
 ๓. ราคามาตรฐานหรือราคากลางของทางราชการหรือราคาที่เคยจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ จำนวน ๔,๕๕๐ บาท
 ๔. วงเงินที่จะซื้อ
เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน ๔,๕๕๐.- บาท (สี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
 ๕. กำหนดเวลาที่ต้องใช้พัสดุ หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ
กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา
 ๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผล
ดำเนินการจ้าง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
 ๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
 ๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ
การแต่งตั้งคณะกรรมการผู้ตรวจรับพัสดุ
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด
๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น
 ๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

อนุมัติ

(นางสุพัตรา สีประเสริฐ)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นายเรวัตน์ ศิรินิกร)

(นายสันติ ศรีนิถ)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

รูปแบบข้อความตราขายสำหรับพรบ.สถานประกอบเพื่อสุขภาพ

1	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการนวดเพื่อสุขภาพ สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.	ค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน เฉพาะยาบรรจุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ
2	ค่าธรรมเนียมต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการนวดเพื่อสุขภาพ สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.	
3	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการสปา สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.	
4	ค่าธรรมเนียมต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสปา สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.	
5	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการนวดเพื่อเสริมความงาม สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.	
6	ค่าธรรมเนียมต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการนวดเพื่อเสริมความงาม สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.	
7	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสปา	
8	ค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการนวดเพื่อสุขภาพ สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.	
9	ค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสปา สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.	
10	ค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการนวดเพื่อเสริมความงาม สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.	
11	ค่าธรรมเนียมเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตประกอบกิจการนวดเพื่อสุขภาพ สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.	
12	ค่าธรรมเนียมเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตประกอบกิจการสปา สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.	
13	ค่าธรรมเนียมเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตประกอบกิจการนวดเพื่อเสริมความงาม สำหรับพื้นที่ให้บริการ ไม่เกิน.....ตร.ม.	



คำสั่งจังหวัดอุดรธานี
ที่ ๕๓๘๕/๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างทำตรายางสำหรับ พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
จำนวน ๑๓ อัน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดอุดรธานี โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี มีความประสงค์จะจัดจ้างทำตรายาง สำหรับ พรบ. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการ จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการ จัดจ้างทำตรายางสำหรับ พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑๓ อัน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

- | | |
|---------------------------------|----------------|
| ๑. นางสาวนิตยา ศิริรัตน์ไพบุลย์ | ประธานกรรมการฯ |
| เภสัชกรชำนาญการ | |
| ๒. นางลลิตา สกกุลพาเจริญ | กรรมการ |
| เภสัชกรชำนาญการ | |
| ๓. นางสาววาณี ชนสีลังกูร | กรรมการ |
| เภสัชกรชำนาญการ | |

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสันติ ศรีนิล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ
รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี โทร. ๐๔๒-๒๔๗๘๙๘
ที่ อค ๐๐๓๒.๐๐๑/ ๑๖๕๕ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาจัดจ้างทำตรายางค่าธรรมเนียมใบอนุญาตต่ออายุ สำหรับทำพรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑๓ อัน รายงานผลการพิจารณาจัดจ้าง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
ตรายางค่าธรรมเนียมใบอนุญาตต่ออายุ สำหรับทำพรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑๓ อัน	ร้านปิงการพิมพ์	๔,๕๕๐.๐๐	๔,๕๕๐.๐๐
รวม (สี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)		๔,๕๕๐.๐๐	๔,๕๕๐.๐๐

พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อหรือจัดจ้าง จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว ที่เสนอมาร่วมนี้

(นางสุพัตรา สีประเสริฐ)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายเรวัตน์ ศิรินิกร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ

(นายเรวัตน์ ศิรินิกร)

ทันตแพทย์ (ชำนาญพิเศษสาขารังสีวิทยา) ระดับเชี่ยวชาญ
รักษาการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ใบสั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ร้านปีงการพิมพ์
 ที่อยู่เลขที่ ๑๑๑ ถนนโพศรี ตำบลหมากแข้ง
 อ.เมือง จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐
 โทรศัพท์ ๐๔๒-๒๔๔๘๔๗
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๔๑๙๙๐๐๑๖๘๕๗๘
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร -
 ชื่อบัญชี -
 ธนาคาร -

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ๒๗๒ /๒๕๖๑
 วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
 ส่วนราชการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
 ที่อยู่ ๔ ถนนอธิปัตย์ ตำบลหมากแข้ง
 อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี
 โทรศัพท์ ๐-๔๒๒๒-๒๓๕๖



ตามที่ ร้านปีงการพิมพ์ ได้เสนอราคาไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ซึ่งได้รับราคา และตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ตรายางค่าธรรมเนียม ใบอนุญาตต่ออายุ สำหรับทำ พรบ.สถานประกอบการเพื่อ สุขภาพ	๑๓	อัน	๓๕๐.๐๐	๔,๕๕๐.๐๐
รวม (สี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๔,๒๕๒.๓๔
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๙๗.๖๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔,๕๕๐.๐๐

การสั่งซื้อ/จ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้รับใบสั่ง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๐
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลา โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ

๐.๑๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ใน ใบสั่งซื้อ กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

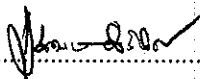
๗. ผู้กรณงานจ้าง ผู้จ้างต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่ การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่ บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบ หรือพ้นหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะ ยังคงต้องรับผิดชอบในความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุก ประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่า จ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐(สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการ บอกละเมิดสัญญา



๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้ว เสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ - โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ).....  ผู้สั่งซื้อ/จ้าง
(นายเรวัตน์ ศิรินิกร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๗๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

(ลงชื่อ).....  ผู้รับใบสั่งซื้อ/จ้าง
( พงศ์วงศ์วงศ์)
ผู้รับจ้าง
วันที่ ๗๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เลขที่โครงการ -
เลขคู่สัญญา -



ใบตรวจรับการจัดซื้อ / จ้าง

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง เลขที่ ๑๗๖ / ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ได้ตกลงซื้อ กับ ร้านปิงการพิมพ์ เพื่อจ้างจัดทำตรายางค่าธรรมเนียมใบอนุญาตต่ออายุ สำหรับทำพรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑๓ อัน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๕๕๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 ครบถ้วนตามสัญญา
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
 ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ) นิตยา สิริรัตนไพบูลย์ ประธานกรรมการฯ
(นางสาวนิตยา สิริรัตนไพบูลย์)

(ลงชื่อ) [Signature] ประธานกรรมการฯ
(นางลลิตา สุกุลพาเจริญ)

(ลงชื่อ) [Signature] ประธานกรรมการฯ
(นางสาววณิ ชนสีลังกุล)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

- เพื่อโปรดทราบ
- คณะกรรมการได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป

(นางสุพัตรา สีประเสริฐ)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบ

[Signature]
(นายเรวัตน์ ศิรินิกร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

- ทราบ

- เห็นชอบ

[Signature]
(นายสมศักดิ์ ศรีนิกร)

หัตถ์แพทย์ (ต้นทิมตลาธารณสุข) รับผิดชอบการแทน
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้านายเรวัตน์ ศิรินิกร.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้านางสุพัตรา สีประเสริฐ.....(เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้านางสาวนิตยา ศิริรัตน์ไพบุลย์.....(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้านางสาววาทณี ธนสีลังกูร.....(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้านางลลิตา สกกุลพาเจริญ.....กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นายเรวัตน์ ศิรินิกร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นางสุพัตรา สีประเสริฐ)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นางสาวนิตยา ศิริรัตน์ไพบุลย์)
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม
(นางสาววาทณี ธนสีลังกูร)
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม
(นางลลิตา สกกุลพาเจริญ)
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ