

หมวดรายจ่าย .....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน		รวมเงิน		เลขที่ใบสำคัญ	หมายเหตุ
1	วัสดุสำนักงาน หจก.ไอคิวเซ้าท์อีสต์ไอเอ	71,260	-	71,260	-		
	(เจ็ดหมื่นหนึ่งพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)			71,260	-		



(นายสุวิทย์ ศรีนิล)  
**ผู้เบิก**  
 ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระเบียบวิชาชีพ  
 ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร ๐ ๔๒๒๔ ๗๘๙๘

ที่ อค ๐๐๓๒.๐๐๑/๒๕๖๔

วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรื่อง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ฝ่ายพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงิน ได้ซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ หจก.ไอคิวเช่าที่อีสต์โอเอ เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๑,๒๖๐ บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามหนังสือสั่งซื้อส่งจ้าง/สัญญาเลขที่ ๗๗/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๐ นั้น

คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป

รหัสผู้ขาย ๑๐๐๐๔๐๐๔๗  
เลขที่ใบ P/O ๗๐๑๐๗๐๐๒๖๑๘  
เลขที่เอกสารรับพัสดุ ๗๐๑๕๕๓๑๕๗

(นางสุพัตรา สีประเสริฐ)

เจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายสันติ ศรีภัก)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ  
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร ๐ ๔๒๒๔ ๗๘๔๘  
ที่ อต ๐๐๓๒/ ๕๑/๕๕ วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๐  
เรื่อง รายงานขอซื้อ

เรื่อง ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี มีความประสงค์จะซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๒. เหตุผลและความจำเป็น  
เพื่อใช้ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

๒. รายละเอียดของพัสดุ

- วัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๖ รายการ เป็นเงินจำนวน ๗๑,๒๖๐ บาท

๓. ราคามาตรฐานหรือราคากลางของทางราชการ หรือราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

๔. วงเงินที่จะซื้อหรือจ้าง

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ จำนวน ๗๑,๒๖๐ บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบงาน หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วันนับจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อหรือจ้าง และเหตุผลที่ต้องซื้อหรือจ้าง

ดำเนินการซื้อ เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไปและมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เห็นควรอนุมัติ

(นายเรวัตน์ ศิรินิกร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นางสุพัตรา สีประเสริฐ)

เจ้าหน้าที่

(นายสันติ ศรินิต)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ

รักษาการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

รายละเอียดเอกสารแนบท้าย  
วัสดุสำนักงาน จำนวน 16 รายการ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน
1	กระดาษถ่ายเอกสารดับเบิลเอ	200.00	รีม	102.00	20,400.00
2	กระดาษถ่านเอกสาร winter	300.00	รีม	72.00	21,600.00
3	ลวดเย็บกระดาษ เบอร์ 10	1,000.00	กล่อง	7.00	7,000.00
4	แฟ้มเสนอเซ็นต์	20.00	เล่ม	105.00	2,100.00
5	น้ำยาลบคำผิด 7 มล.	50.00	อัน	60.00	3,000.00
6	ซองขยายข้าง ซี 4 (104)	2,000.00	ซอง	3.25	6,500.00
7	ซองเอกสารขนาด 9*12 (3/4 นิ้ว)	2,000.00	ซอง	2.50	5,000.00
8	คลิปดำเบอร์ 110	30.00	กล่อง	28.00	840.00
9	คลิปดำเบอร์ 111	30.00	กล่อง	26.00	780.00
10	คลิปดำเบอร์ 112	30.00	โหล	15.00	450.00
11	คลิปดำเบอร์ 108	30.00	กล่อง	60.00	1,800.00
12	กระดาษกาวย่น 2 นิ้ว * 25 หลา	30.00	ม้วน	25.00	750.00
13	ปากกาเคมี 2 หัวสีดำ	15.00	แท่ง	10.00	150.00
14	ปากกาเคมี 2 หัวสีน้ำเงิน	20.00	แท่ง	10.00	200.00
15	ปากกาเคมี 2 หัว สีแดง	15.00	แท่ง	10.00	150.00
16	เทปกาวสองหน้า 1 นิ้ว * 20 หลา	30.00	ม้วน	18.00	540.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					71,260.00

(นางสุพัตรา สีประเสริฐ)

เจ้าหน้าที่





คำสั่งจังหวัดอุดรธานี  
ที่ ๑๑.พด /๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี มีความประสงค์จะซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นคณะกรรมการผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

- |                               |                |
|-------------------------------|----------------|
| ๑. นายสงบ แสนคำ               | ประธานกรรมการฯ |
| เจ้าพนักงานธุรการ ชำนาญงาน    |                |
| ๒. นางสุภา ทองจอก             | กรรมการ        |
| นักวิชาการพัสดุ               |                |
| ๒. นางศศิพัชร์ เหมสุขเจริญกุล | กรรมการ        |
| นักวิชาการพัสดุ               |                |

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๐

(นายสันติ ศรีนิล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ  
รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ที่ อต ๐๐๓๒.๐๐๑/ ๕๗๕๕ วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	ราคา ที่ตกลงซื้อหรือจ้าง (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)
-วัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๖ รายการ (รายละเอียดแนบท้าย)	หจก.ไอคิวเข้าที่อีสต์ โอเอ อุดรธานี	๗๑,๒๖๐	๗๑,๒๖๐
(เจ็ดหมื่นหนึ่งพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)	รวม	๗๑,๒๖๐	๗๑,๒๖๐

\*ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อจ้าง เป็นรวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆที่พึงปวง

พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสุพัตรา สีประเสริฐ)

เจ้าหน้าที่

อนุมัติ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายเรวัฒน์ ศิรินิกร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสันติ ศรีนิล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ  
รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



ประกาศจังหวัดอุดรธานี  
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดอุดรธานี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๖ รายการ จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับคัดเลือก ได้แก่ หจก.ไอคิวเซาท์อีสต์ไอเอ อุดรธานี (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๑,๒๖๐ บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันสองร้อยหกสิบ บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๐

(นายสันติ ศรีนิถ)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ  
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ใบสั่งซื้อ/จ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง หจก.ไอคิวเข้าที่อัสดีเอ อุดรธานี  
 ที่อยู่เลขที่ ๙๙๙ ถ.รอบเมือง  
 อ.เมือง จ.อุดรธานี ๔๑๐๐  
 โทรศัพท์ ๐๔๒-๒๒๒๓๕๖  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๔๑๓๕๔๗๐๐๑๐๘๗  
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๑๗๐๕๘๖๗๐๔  
 ชื่อบัญชี IQ Southeast OA Udonthanee Ltd Part  
 ธนาคาร ธนาคารกรุงเทพ จำกัด ถนนประชาธิปไตย  
 ตามที่ หจก.ไอคิวเข้าที่อัสดีเอ อุดรธานี ได้เสนอราคาไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตาม  
 รายการดังต่อไปนี้

ใบสั่งซื้อ/จ้างเลขที่ ๑๐๗/๒๕๖๑  
 วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑  
 ส่วนราชการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  
 ที่อยู่ ๔ ถนนอธิปัตย์ ตำบลหมากแข้ง  
 อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี  
 โทรศัพท์ ๐-๔๒๒๒-๒๓๕๖

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๖ รายการ	๑	งาน	๗๑,๒๖๐	๗๑,๒๖๐.๐๐
รวม (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๖๖,๕๙๘.๑๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔,๖๖๑.๘๗
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗๑,๒๖๐.๐๐

การสั่งซื้อ/จ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้รับใบสั่ง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๐
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลา โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับ

มอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้าไม่มีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้อง  
 ดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. ผู้ดำเนินงานจ้าง ผู้จ้างต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับ  
 อนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบ  
 หรือพันธะหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วง  
 นั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตรา  
 ร้อยละ ๑๐(สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของ  
 คู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๐๑๒๗๐๘๓๕๗๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศสำนักงาน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๒๕ กันยายน ๒๕๖๐

(ลงชื่อ).....ผู้สั่งซื้อ/จ้าง  
 (นายเรวัตน์ สิรินิกร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
 วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๐

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบสั่งซื้อ/จ้าง  
 (ร.ร. กิ่งแก้ว กิ่งแก้ว)

ผู้รับจ้าง  
 วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๐

เลขที่โครงการ  
 เลขคู่สัญญา

๖๐๑๒๗๐๘๓๕๗๕  
 ๖๐๑๒๗๐๘๓๕๗๕

*(Handwritten signature)*

# ห้างหุ้นส่วนจำกัด โอคิวเข้าที่อีสต์โอเอ อุดรธานี สำนักงานใหญ่

เลขที่ 999 ถ.รอบเมือง ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000

เล่มที่ ๕7

โทร. 042-348654-5 แฟกซ์. 042-348881

เลขที่ 49

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0413547001087

## ใบส่งของ / ใบกำกับภาษี

ชื่อผู้ซื้อ: สำนักงาน ภาคารเทศบาลอุดรธานี สาขา..... ที่อยู่: A. ก. อริยดี ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0991000359616			- 8 ธ.ค. 2560 วันที่.....	
หน่วยนับ	รายละเอียดสินค้า/ค่าบริการ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
กรัม	กระดาษพิมพ์เอกสาร Double A 1A.1 60g	200	102	20,400 ✓
กรัม	กระดาษพิมพ์เอกสาร WINTER	300	72	21,600 ✓
กล่อง	กระดาษพิมพ์เอกสาร NO.10	1000	7	7000 ✓
แผ่น	หมึกสีน้ำเงิน	20	105	2,100 ✓
อัน	สีถักด้ายเบอร์ 7 มด.	50	60	3,000 ✓
ซอง	ซองกระดาษขาว 4 (104)	2000	3.25	6,500 ✓
ซอง	ซองกระดาษขนาด 9x12 3/4 นิ้ว	2000	2.5	5,000 ✓
กล่อง	กลิ้งปัดเบอร์ 110	30	28	840 ✓
กล่อง	กลิ้งปัดเบอร์ 117	30	26	780 ✓
โกล	กลิ้งปัดเบอร์ 112	30	15	450 ✓
กล่อง	กลิ้งปัดเบอร์ 108	30	60	1,800 ✓
ชำระโดย <input type="radio"/> เงินสด <input type="radio"/> เช็ค เลขที่..... วันที่เช็ค..... ธนาคาร..... สาขา.....		รวมราคา/ค่าบริการ		
เงื่อนไข: กรณีจ่ายเป็นเช็คใบรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อเรียกเก็บเงินตามเช็คได้แล้วเท่านั้น		ค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		
(ตัวอักษร)		รวมเงินทั้งสิ้น		
ผู้รับของ.....	ผู้รับเงิน.....	ผู้รับมอบอำนาจ <i>ประภาพร</i>		

\* ต้นฉบับสีขาว สำหรับผู้ซื้อ สำเนาสีเหลือง สำหรับบัญชี สำเนาสีน้ำตาล ติดรูปเล่ม \*



ใบตรวจรับการจัดซื้อ / จ้าง

วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๐

ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง เลขที่ ๑๘๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ได้ตกลงซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วน จำกัด ไอคิวเซ้าท์อีสต์ โอเอ อุดรธานี สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุงานสำนักงาน จำนวน ๑๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗๑,๒๖๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง  
 ครบถ้วนตามสัญญา  
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- มีค่าปรับ  
 ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ) ..... ประธานกรรมการฯ

(นายสงบ แสนคำ)

(ลงชื่อ) ..... ประธานกรรมการฯ

(นางสุภา ทองจอก)

(ลงชื่อ) ..... ประธานกรรมการฯ

(นางศศิพัชร์ เหมสุขเจริญกุล)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

- เพื่อโปรดทราบ
- คณะกรรมการได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป

(นางสุพัตรา สี่ประเสริฐ)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบ

(นายเรวัตน์ ศิรินิกร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

- ทราบ
- เห็นชอบ

(.....) ปฏิบัติราชการแทน

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า .....นายเรวัตน์ ศิรินิกร.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)  
ข้าพเจ้า .....นางสุพัตรา สีประเสริฐ.....(เจ้าหน้าที่พัสดุ)  
ข้าพเจ้า .....นายสงบ แสนคำ.....(กรรมการตรวจรับพัสดุ)  
ข้าพเจ้า .....นางสุภา ทองจอก.....(กรรมการตรวจรับพัสดุ)  
ข้าพเจ้า .....นางศศิพัชร เหมสุขเจริญกุล.....(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....  
(นายเรวัตน์ ศิรินิกร)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม .....  
(นางสุพัตรา สีประเสริฐ)  
เจ้าหน้าที่

ลงนาม .....  
( นายสงบ แสนคำ )  
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม .....  
( นายสุภา ทองจอก )  
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม .....  
( นางศศิพัชร เหมสุขเจริญกุล )  
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ