

ใบสำคัญจ่าย

เงินบำรุง ที่ 1353

วันที่ 19 มี.ค. 2564

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ 20 มกราคม 2564

ตามใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๓๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ 20 มกราคม 2564 โรงพยาบาลเรณูนคร ได้ตกลงซื้อกับ ร้านกระจายเซลล์ แอนด์ เซอร์วิส สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุไฟฟ้า โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

✓ ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

มีค่าปรับ

✓ ไม่มีค่าปรับ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางบุรณประภา มาพบ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรณูนคร

- ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายจากเงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง) เป็นเงิน ๑,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางสาวศิริภรณ์ อินทรพรหม)

นักวิชาการพัสดุ

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบ

เห็นควรเบิกจ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางพวงพรรณ อินทิชัย)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

- อนุมัติ

(นายไพศาล พลโลก)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรณูนคร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม

เล่มที่ 1/64

กระจายเชลล์ แอนด์ เซอร์วิส

เลขที่ 30

(กระจายอิเล็กทรอนิกส์)

814/1 ถนนอภิบาลบัญชา อ.เมือง จ.นครพนม 48000 โทร. (042) 511265, 511735, Fax 520333

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 141-0009508

ใบเสร็จรับเงิน

Receipt

วันที่ 12-03-2561
Date

รหัสลูกค้า

Customer Number

ได้รับเงินจาก

โรงพยาบาลเรณูนคร

Received From

ที่อยู่

91/2 ม.9 ต.โพนทอง อ.เรณูนคร จ.นครพนม 48120

Address

รายการ DESCRIPTION	ใบกำกับภาษี / Invoice		จำนวนเงิน/Amount
	เลขที่ / Number	วันที่ / Date	บาท / Bath
ชำระ ค่าสินค้าตามใบกำกับภาษี	CR01/61/13	20/01/61	1600
จ่ายเงินแล้ว			
เช็คเลขที่ 10134507		วันที่ 12 มี.ค. 61	
ลงชื่อ (นางสาวจิตรา ไชยสิทธิ์)		ผู้จ่ายเงิน	
(เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี)			
หนึ่งพันหกสิวยบาทถ้วน			รวม Total 1,600

ชำระโดย / Payment By

เงินสด / Cash

เช็ค / Cheque

ธนาคาร Bank	สาขา Branch	เลขที่ Number	วันที่ Date	จำนวนเงิน Amount
กรุงไทย	เรณูนคร	10134507	12-03-61	12281 ¹¹ / ₁₀₀

ผู้รับเงิน (Cashier)

หนึ่งพันหกสิวยบาท

หากชำระเงินด้วยเช็ค / บัตรเครดิต จะสมบูรณ์ได้ก็ต่อเมื่อเรียกเก็บเงินจากเช็ค / บัตรเครดิตนั้นได้แล้ว

In Case Of Payment By Cheque / Credit Card , Receipt Will Not Be Until Cheque / Credit Card Has Been Cleared

30 Oct.

RECEIPT

Date

(Name of the Party)

State of Karnataka, District of Bangalore, Taluk of Bangalore

Serial Number

Receipt

12-03-2021

Date

Receipt

Name

Address

Occupation

Signature

Place

Date

Received of

Rs. 1000/-

Sl. No.	Description	Particulars	Amount
1	Received of		1000/-
Total			1000/-

Sl. No.	Particulars	Amount
1	Received of	1000/-

Signature

In case of dispute, the receipt will be the final receipt. The receipt will be valid only if it is signed by the party.



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ โรงพยาบาลเรณูนคร โทร.๐๔๒๕๗ ๙๐๕๒ ต่อ ๒๑๒

ที่ นพ ๐๐๓๒.๓๐๓.๕/๑๗

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติปรับปรุงห้องสำหรับแยกผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรณูนคร

เนื่องจากปัจจุบัน โรงพยาบาลเรณูนคร มีห้องแยกโรค(AIRR Isolate Room) สำหรับให้บริการผู้ป่วยสงสัยหรือผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด-๑๙ จำนวนจำกัด เพียง ๑ ห้องเท่านั้น จากการออกติดตามและประเมินมาตรฐานห้องแยกผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจและผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) โดยทีมปฏิบัติการ คณะกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม ร่วมกับทีมผู้เชี่ยวชาญสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๗ อุดรธานี เมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔ พบว่าห้องแยกโรคมีจำนวนไม่เพียงพอรองรับสถานการณ์ระบาดของโรค COVID-19 จึงได้เสนอแนะให้ปรับปรุงห้องพิเศษ ๕ ให้เป็นห้อง Isolate Room เพิ่มเติมอีก ๑ ห้อง ซึ่งสามารถดำเนินการได้ทันที เนื่องจากใช้งบประมาณไม่มาก ส่วน Cohort Ward นั้นให้รอแบบแปลนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ในการนี้ เพื่อเป็นการเตรียมห้องแยกโรคให้พร้อมรับสถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19 คณะกรรมการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม โรงพยาบาลเรณูนคร จึงขออนุมัติปรับปรุงห้องพิเศษ ๕ ให้เป็นห้อง Isolate Room ดังรายการต่อไปนี้

๑.ติดตั้งผนังกระจกฝ้า ขนาด ๘๐ x ๑๖๔ เซนติเมตร	จำนวน ๒ ช่อง
๒.ติดตั้งผนังกระจกฝ้า ขนาด ๖๕ x ๑๖๔ เซนติเมตร	" ๑ ช่อง
๓.ติดตั้งผนังกระจกฝ้า ขนาด ๘๐ x ๑๑๗ เซนติเมตร	" ๑ ช่อง
๔.ติดตั้งพัดลมดูดอากาศ ขนาดใบพัดไม่น้อยกว่า ๑๒ นิ้ว	" ๑ เครื่อง
รวม ๔ รายการ	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางบุรณประภา มาพบ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

อนุมัติ

(นายไพศาล พลโลก)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรณูนคร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรณูนคร
เห็นควรอนุมัติ

๒๐ ม.ค ๖๔

๐๓๐๑
๒๐ ม.ค ๖๔



ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ร้านกระจายเซลล์ แอนด์ เซอร์วิส
ที่อยู่ เลขที่ ๘๑๔/๑ ถนนอภิบาลบัญชา ตำบลในเมือง
อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม ๔๘๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๔๒-๕๑๑๒๖๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๗๐๗๒๒๓
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
ชื่อบัญชี
ธนาคาร

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ๑๓๙/๒๕๖๔
วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเรณูนคร
ที่อยู่ ๙๑/๒ ม.๙ ตำบลเรณู อำเภอเรณูนคร จังหวัดนครพนม
โทรศัพท์ ๐๔๒-๕๗๙-๐๕๒ ต่อ ๒๐๖

ตามที่ ร้านกระจาย เซลล์ แอนด์ เซอร์วิส ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลเรณูนคร ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุไฟฟ้า	๑	งาน	๑,๖๐๐	๑,๖๐๐.๐๐
(หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑,๔๙๕.๓๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๐๔.๖๗
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๖๐๐.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ -
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเรณูนคร ๙๑/๒ ม.๙
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(นางพวงพรรณ อินทิชัย)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(.....)
เจ้าของร้าน



ประกาศโรงพยาบาลเรณูนคร

เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้ชนะการประกวดราคาซื้อวัสดุไฟฟ้า โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่โรงพยาบาลเรณูนคร ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุไฟฟ้า โดยวิธีเฉพาะเจาะจงนั้น วัสดุไฟฟ้า จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านกระจายเซลล์ แอนด์ เซอร์วิส โดยเสนอราคาเป็นเงิน ๑,๖๐๐.- บาท (หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔

(นายไพศาล พลโลก)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรณูนคร
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเรณูนคร กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โทร. ๐ ๔๒๕๗ ๙๐๕๒ ต่อ ๒๐๖

ที่ นพ ๐๐๓๒.๓๐๑/๕๖๘

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติซื้อหรือจ้างวัสดุไฟฟ้า

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม

ขอรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อหรือจ้างวัสดุไฟฟ้า โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

ก.รายการพัสดุที่จะซื้อ

๑.ค่าวัสดุไฟฟ้า จำนวนตามปริมาณใบส่งของ

ข.รายชื่อผู้เสนอราคา และราคาที่เสนอ

๑.ร้านกระจายเซลล์ แอนด์ เซอร์วิส

ค.รายชื่อผู้เสนอราคาที่ผ่านมาการคัดเลือก

ร้านกระจายเซลล์ แอนด์ เซอร์วิส

ง.หลักเกณฑ์การพิจารณาข้อเสนอ

เกณฑ์ราคาที่เสนอ

จ.ผลการพิจารณาคัดเลือก ข้อเสนอแนะ

ราคาที่เสนอในการซื้อหรือจ้าง ไม่เกินราคากลางหรือราคาในท้องตลาด ราคาที่คณะกรรมการกำหนด และราคาที่สามารถต่อรองลงเท่าที่จะทำได้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)
๑.ค่าวัสดุไฟฟ้า ตามปริมาณใบส่งของ	ร้านกระจายเซลล์ แอนด์ เซอร์วิส	๑,๖๐๐	๑,๖๐๐
	รวม	๑,๖๐๐	๑,๖๐๐

พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบกรุณาลงนามอนุมัติให้จ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางพวงพรรณ อินทิชัย)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายไพศาล พลโลก)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรณูนคร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม

ใบเสนอราคา
งานจัดซื้อจัดจ้างจำนวน ๑ รายการ
โรงพยาบาลเรณูนคร

ลำดับ ที่	รายละเอียดพัสดุที่จะจ้าง	จำนวน หน่วย	<input type="checkbox"/> ราคามาตรฐาน <input type="checkbox"/> ราคาที่ได้จากการสืบ จากท้องตลาด(หน่วยละ)		จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้			
			หน่วยละ		หน่วยละ		จำนวนเงิน	
๑.	ค่าวัสดุไฟฟ้า	บาท	-	-	-	-	๑,๖๐๐	๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)							๑,๖๐๐	๐๐

ร้านกระจายเซลล์ แอนด์ เซอร์วิส
(ผู้เสนอราคา)



คำสั่งโรงพยาบาลเรณูนคร

ที่ ๒๐๐ /๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุไฟฟ้า โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วยโรงพยาบาลเรณูนคร มีความประสงค์จะซื้อวัสดุไฟฟ้า โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุไฟฟ้า โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ มีดังนี้

นางบุรณประภา มาพบ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

ให้ผู้ตรวจรับพัสดุทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายไพศาล พลโลก)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรณูนคร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเรณูนคร กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โทร. ๐ ๔๒๕๗ ๙๐๕๒ ต่อ ๒๐๖

ที่ นพ ๐๐๓๒.๓๐๑/๔๖๗

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อขອງ้างวัสดุไฟฟ้า

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม

ด้วยกลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลเรณูนคร จังหวัดนครพนม มีความประสงค์จะขอซื้อวัสดุไฟฟ้า เพื่อให้เป็นไป ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ หมวดที่ ๑ ข้อ ๒๒ ข้อ ๒๘(๓) และข้อ ๗๘ ข้อ ๗๙ ตามวิธีเฉพาะเจาะจง จึงรายงานเพื่อขอความเห็นชอบ ในการขอซื้อวัสดุไฟฟ้า ดังต่อไปนี้

- ๑) เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ เพื่อให้การใช้งานเป็นไปด้วยความต่อเนื่อง
 - ๒) รายละเอียดของวัสดุที่จะซื้อ ตามบันทึกที่แนบ
 - ๓) ราคามาตรฐาน หรือราคากลางของทางราชการหรือราคา ที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งสุดท้ายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ - ไม่มี (ขึ้นลงตามราคาตลาด)
 - ๔) วงเงินที่จะซื้อหรือจ้าง จำนวน ๑,๖๐๐ บาท (หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)
 - ๕) กำหนดเวลาที่ต้องการให้ส่งมอบพัสดุ กำหนดวันส่งมอบพัสดุ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อสั่งจ้าง
 - ๖) วิธีที่จะซื้อหรือจ้าง และเหตุผลที่จะต้องซื้อหรือจ้างโดยวิธีนั้น
- โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ หมวดที่ ๑ ข้อ ๒๒ ข้อ ๒๘(๓) ข้อ ๗๘ ข้อ ๗๙ และกฎกระทรวงฯ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ ราคาไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท
- ๗) หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา
 - ๘) ข้อเสนออื่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. เห็นชอบในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. อนุมัติให้แต่งตั้ง นางบุรณประภา มาพบ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวศิริภรณ์ อินทรพรหม)

นักวิชาการพัสดุ

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางพวงพรรณ อินทชัย)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

-เห็นชอบ / อนุมัติ

(นายไพศาล พลโลก)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรณูนคร

ปฏิบัติราชการผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม

รายละเอียดแนบท้าย

บันทึกข้อความที่พ๐๐๓๒.๓๐๑/๔๖๗ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔
โรงพยาบาลเรณูนคร อำเภอเรณูนคร จังหวัดนครพนม

ลำดับ ที่	รายการ	ลักษณะ หน่วย	จำนวน หน่วย	ราคาต่อ หน่วย	จำนวนเงิน	ราคาที่เคย จ่าย	หมายเหตุ
๑	ค่าวัสดุไฟฟ้า	บาท	-	-	๑,๖๐๐	-	

รวม ๑ รายการ เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท (หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)

(นางสาวศิริภรณ์ อินทรพรหม)

เจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔

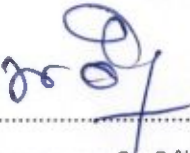
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ


.....


ข้าพเจ้า นางพวงพรรณ อินทิชัย	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวศิริภรณ์ อินทรพรหม	นักวิชาการพัสดุ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางบุรณประภา มาพบ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที


.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางพวงพรรณ อินทิชัย)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ


.....เจ้าหน้าที่
(นางสาวศิริภรณ์ อินทรพรหม)
นักวิชาการพัสดุ


.....กรรมการตรวจรับพัสดุ
(นางบุรณประภา มาพบ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ