คู่ฉบับ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี โทร ๐ ๓๙๓๑ ๑๑๖๖, ๐ ๓๙๓๒ ๒๐๓๒ ต่อ ๑๐๘

ที่ จบ ๐๐๓๒.๐๐๑/ ๖๙๕๕ **วันที่** ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ส่งสำเนาหนังสือ

เรียน ผอ.รพช. / สสอ. ทุกแห่ง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรีขอส่งสำเนาหนังสือ จำนวน ๒ ฉบับ ดังนี้

๑. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขด่วนที่สุดที่ สธ ๐๒๑๗/ว ๓๐๐๑ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ เรื่อง ขอส่งประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

๒. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขด่วนที่สุดที่ สธ ๐๒๐๗.๐๓.๕/ว ๒๙๑๒ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ เรื่อง แจ้งบัญชีนวัตกรรมไทย ฉบับเพิ่มเติม กันยายน ๒๕๖๐

โดยสามารถดาว์นโหลดหนังสือได้ที่ ftp ://๑๙๒.๑๖๘.๑.๖/๐๒group_ssj/๑๐_พัสดุ/ หนังสือเวียนเดือน พ.ย. ๖๐

จึงเรียนมาเพื่อแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบ และถือปฏิบัติ

(นายอภิรักษ์ พิศุทธ์อาภรณ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

นว.สธ.ชช. วันที่ ๖/พ.ย./๖๐
รองฯ (บริหาร) วันที่ ๖/พ.ย./๖๐
หัวหน้ากลุ่มงาน วันที่ ๖/พ.ย.๖๐
หัวหน้างาน วันที่ ๖/พ.ย.๖๐
เจ้าหน้าที่พิมพ์ดีด/ทาน วันที่ ../../..

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี โทร ๐ ๓๙๓๑ ๑๑๖๖ ต่อ ๑๐๘

ที่ จบ ๐๐๓๒.๐๐๑/๖๐๗๔ **วันที่** ๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่เอกสารการป้องกันผู้ที่มีหน้าที่ในการจัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้ยื่นข้อเสนอหรือคู่สัญญา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

๑. ต้นเรื่อง

ตามที่รัฐบาลกำหนดให้หน่วยงานภาครัฐดำเนินการตามหลักเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ EB ๔ (๓) นั้น

๒. ข้อพิจารณา

กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ได้ดำเนินการจัดทำเอกสารตามข้อกำหนดเสร็จเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒ รายการ เพื่อนำลงเผยแพร่ในเว็บไซต์ www.chpho.go.th

๒.๑ หนังสือแจ้งเวียนหลักฐานเกี่ยวกับแนวทางการตรวจสอบถึงความเกี่ยวข้องระหว่างเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้าง และผู้เสนองาน หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ สธ ๐๒๑๗/ว ๓๐๐๑ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ (เอกสารหมายเลข ๑)

๒.๒ เอกสารหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๒ ชุด (เอกสารหมายเลข ๒)

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติให้นำลงเผยแพร่ในเว็บไซต์ดังกล่าว

(นางสาวสุรภา แสนสุข)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

(นางประภา วัฒนชีพ)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

อนุมัติ

(นายอภิรักษ์ พิศุทธิ์อาภรณ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
วัน/เดือน/ปี วันที่ ๑๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
หัวข้อ การเผยแพร่เอกสารการป้องกันผู้ที่มีหน้าที่ในการจัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้ยื่นข้อเสนอหรือคู่สัญญา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. หนังสือแจ้งเวียนหลักฐานเกี่ยวกับแนวทางการตรวจสอบถึงความเกี่ยวข้องระหว่างเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างและผู้เสนองาน หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ สธ ๐๒๑๗/ว ๓๐๐๑ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม๒๕๖๐

๒. เอกสารหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๒ ชุด

Linkภายนอก
หมายเหตุ:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล
(นายพงศ์อิทธิ์ จันทนะสาโร)
ตำแหน่ง นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
วันที่ ๑๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง
(นางสาวสุรภา แสนสุข)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ (หัวหน้า)
วันที่ ๑๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
ปวรฤทัย เจริญฟงชัย
(นางสาวปวรฤทัย เจริญฟงชัย)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่ ๑๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายพงศิธาน์ จิตภาษ์ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสุภาวดี อุยสวัสดิ์ (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวปัญชลีพร แสงพายนต์ (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างพ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

เล่มที่ 1 **ใบเสร็จรับเงิน** เลขที่ 17

ร้านเทคนิค ปริ๊น

(โดย นางนุชรินทร์ ฉายวิเศษพล)
เลขที่ 31 ถนนจันทคามวิถี ตำบล ตลาด อำเภอเมืองจันทบุรี
จังหวัดจันทบุรี 22000
โทร. 06 1742 1138
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี **3 2201 00020 89 8**

วันที่ 9 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2563

นาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
ที่อยู่ ถนนท่าแฉลบ ตำบลตลาด อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน
	รับเงินตามใบส่งของ เล่มที่ 1 เลขที่ 11		600
	จ่ายเงินแล้ว นางสาวธัญญ์พิชชา เฮาลี้ - ๙ พ.ย. ๒๕๖๓		
- หกร้อยบาทถ้วน -		**รวมเงิน**	600

ลงชื่อ นุชรินทร์ **ผู้รับเงิน**

ยศสูง

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ได้ตกลง จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ ร้านเทคนิค ปริ๊น โดยนางนุชรินทร์ ฉายวิเศษพล สำหรับโครงการ จ้างพิมพ์ใบประกาศนียบัตร โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๐๐.๐๐ บาท (หกร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

- ☑ ครบถ้วนตามสัญญา
- ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

จ่ายเงินแล้ว
- ๙ พ.ย. ๒๕๖๓

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
- ☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางณัฏฐหทัย แสงพงษ์นภา)

ร้านเทคนิค ปริ๊น
(โดย นางนุชรินทร์ ฉายวิเศษพล)
เลขที่ 31 ถนนจันทคามวิถี ตำบล ตลาด อำเภอเมืองจันทบุรี
จังหวัดจันทบุรี 22000
โทร. 06 1742 1138
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 2201 00020 89 8

ใบส่งของ
DELIVERY BILLS

เล่มที่ 1
Book No.
เลขที่ 11
Bill No.
วันที่ 14 ต.ค. 63
Date

นามลูกค้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
Name
เงื่อนไข .....
Terms
ที่อยู่ ถนนท่าแฉลบ อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี
Address

จ่ายเงินแล้ว
- ๙ พ.ย. ๒๕๖๓

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วยละ Unit	จำนวนเงิน Amount
60 ใบ	ประกาศนียบัตร เลิกสูบบุหรี่ให้กับ บุคลากรในสถานศึกษา กระดาษอาร์ตมัน ขนาด 120 แกรม	10	600
	- หกร้อยบาทถ้วน -	รวมเงิน	600

เรียน นพ.สสจ.จบ.
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวสุรภา แสนสุข)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติจ่ายเงินได้

(นายวรา เศลวัตนะกุล)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

(นางประภา วัฒนชีพ)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ผู้รับของ ลดิสา
Received By
ผู้ส่งของ
Delivered By

หมายเหตุ *ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพเรียบร้อยแล้ว*

21 ต.ค. 63



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ร้านเทคนิค ปริ๊น โดยนางนุชรินทร์ ฉายวิเศษพล
ที่อยู่ เลขที่ ๓๑ ถนนจันทคามวิถี
ตำบลตลาด อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ๒๒๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๖๑๗๔๒๑๓๘

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๐/๒๕๖๔
วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
ที่อยู่ ๑๑๖๖/๑๙ ถ.ท่าแฉลบ ตำบลตลาด อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี
โทรศัพท์ ๐ ๓๙๓๑ ๑๑๖๖

จ่ายเงินแล้ว
- ๙ พ.ย. ๒๕๖๓

ตามที่ ร้านเทคนิค ปริ๊น โดยนางนุชรินทร์ ฉายวิเศษพล ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ประกาศนียบัตร เลิกสูบบุหรี่ให้กับบุคลากรในสถานศึกษา -กระดาษอาร์ตมัน ขนาด ๑๒๐ แกรม	๖๐	ใบ	๑๐.๐๐	๖๐๐.๐๐
(หกร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๖๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓
๓. สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุข จันทบุรี ๑๑๖๖/๑๙ ถ.ท่าแฉลบ
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

๒.ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามจบ.๐๐๓๒.๐๐๑/๖๒๖๕ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ จ้างพิมพ์ใบประกาศนียบัตร โดยวิธีเฉพาะเจาะจง



ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

(นายพงศ์อิทธิ์ จันทนะสาโร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นางนุชรินทร์ ฉายวิเศษพล)

ผู้รับจ้าง

วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

จ่ายเงินแล้ว
- ๙ พ.ย. ๒๕๖๓

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี โทร ๐ ๓๙๓๑ ๑๑๖๖ ต่อ ๑๐๘

ที่ จบ ๐๐๓๒.๐๐๑/ ๖๒๖๕ วันที่ - ๙ ต.ค. ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (นพ.สสจ.จบ ปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างพิมพ์ประกาศนียบัตร โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ประกาศนียบัตรและเลิกสูบบุหรี่ให้กับบุคลากรในสถานศึกษา -กระดาษอาร์ตมัน ขนาด ๑๒๐ แกรม	ร้านเทคนิค ปริ๊น โดยนางนุชรินทร์ ฉายวิเศษพล	๖๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐
		รวม	๖๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

จ่ายเงินแล้ว ๙ พ.ย. ๒๕๖๓

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(นางศุภไศล สุขสวัสดิ์)

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่
เรียน ผวจ.จบ. (นพ.สสจ.ปฏิบัติราชการแทน)
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....
(นายพงศ์อิทธิ์ จันทนะสาโร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ
อนุมัติ

.....
(นายอภิรักษ์ พิศุทธ์อาภรณ์)
ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี โทร ๐ ๓๙๓๑ ๑๑๖๖ ต่อ ๑๐๘

ที่ จบ ๐๐๓๒.๐๐๑/ ๕๒๕๔ วันที่ - ๙ ต.ค. ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอจ้างพิมพ์ประกาศนียบัตร

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (นพ.สสจ.จบ ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี (กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ) มีความประสงค์จะ ขอจ้างพิมพ์ประกาศนียบัตร โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อใช้ในการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาทักษะการช่วยเลิกดื่มสุราและเลิกสูบบุหรี่ให้กับบุคลากรในสถานศึกษา ตามโครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบจังหวัดจันทบุรี

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วยละ (บาท)	เป็นเงิน (บาท)	ราคาครั้งหลังสุด
๑	ประกาศนียบัตรและเลิกสูบบุหรี่ให้กับบุคลากรในสถานศึกษา -กระดาษอาร์ตมัน ขนาด ๑๒๐ แกรม	๖๐ ใบ	๑๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๑๐.๐๐
(หกร้อยบาทถ้วน)				๖๐๐.๐๐	

จ่ายเงินแล้ว - ๙ พ.ย. ๒๕๖๓

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๖๐๐.๐๐ บาท (หกร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ เงินสนับสนุนการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ บัญชีธนาคารกรุงไทยเลขที่บัญชี๒๐๔๐๕๐๙๒๒๔ ชื่อบัญชี โครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จังหวัดจันทบุรี จำนวน ๖๐๐.๐๐ บาท (หกร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา