

แบบแสดงความรู้สึที่ดีในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน

(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายสิทธิวัฒน์ เปี่ยมทอง

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวปริศนาดา พุ่มพวง

(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายสุทธิพงษ์ หอมทิม

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม



ลงนาม



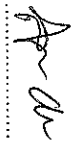
(นายสิทธิวัฒน์ เปี่ยมทอง)

(นางสาวปริศนาดา พุ่มพวง)

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม



(นายสุทธิพงษ์ หอมทิม)

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

ตาม ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง เลขที่ ๕๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๒ สำนักงาน
สาธารณสุขุ ของของ ได้ตกลง ซื่อ กับ ร้านอานนท์เซ็เตอร์ โดย นายสุรพล ปัญญอานนท์ สำหรั้งโครงการ
ซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)

Ara

ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายสุทธิพงษ์ หอมทิม)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๒๑๒๗๓๘๒๕๖

เลขคู่มีสัญญา๖๒๑๒๗๓๘๒๕๖

เลขคู่มีตรวจรับ ๖๒๑๒A๑๘๖๒๕๖

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านอานนท์เซ็นเตอร์ โดย นายสุรพล ปัญจอานนท์
ที่อยู่ เลขที่ ๒๖/๑๓ หมู่ ๒
ตำบลศาลาแดง อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง ๑๔๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๖๓๓๘๖๕๕๗๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๑๕๐๐๑๒๓๓๔๕๗
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๑๑๘๑๔๑๕๑๘๐๘๕๔
ชื่อบัญชี ร้านอานนท์เซ็นเตอร์ โดยนายสุรพล ปัญจอานนท์
ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาอ่างทอง

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๐/๒๕๖๓
วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๒
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอ่างทอง
ที่อยู่ ๑๒๒ ถนนโพธิ์พระยา-ท่าเรือ หมู่ที่ ๕ ตำบลบ้านอิฐ อำเภอ
เมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง
โทรศัพท์ ๐-๓๕๖๑-๔๒๕๒

ตามที่ ร้านอานนท์เซ็นเตอร์ โดย นายสุรพล ปัญจอานนท์ ได้เสนอราคา ใต้อ สำนักงานสาธารณสุข อ่างทอง ซึ่งได้รับราคาและ
ตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุสำนักงาน	๑	งาน	๖,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕,๖๐๗.๔๘
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๙๒.๕๒
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖,๐๐๐.๐๐

(หกพันบาทถ้วน)

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑ วัน นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุข อ่างทอง ๑๒๒ ถนนโพธิ์พระยา-ท่าเรือ หมู่ที่ ๕
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ถ้าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐบาลสามารถปฏิบัติงานแล้วแต่ถึงตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดต่ออภกรและศตมเป็นไปเป็นไปตามประมวลกฎหมายระเบียบราชการ หากต้องการให้ใบสั่งซึ่งมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซึ่งสั่งจ้างมืออ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๒๒๑๒๗๓๘๒๕๖๔ ซึ่งวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายสิทธิวัฒน์ เปี่ยมทอง)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

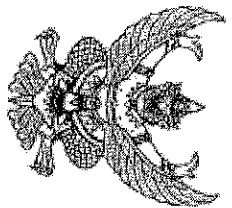
(นายสุรพล ปัญญาภรณ์)

เจ้าของ

วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๒๒๑๒๗๓๘๒๕๖๔

เลขคณผู้สัญญา ๒๒๑๒๗๓๘๒๕๖๒๖



สำเนาบัญชี บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง กลุ่มงานบริหารทั่วไป

ที่ อท ๐๐๓๒.๐๐๘/ ๑๕๗๒

วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้อ ขอยืม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอ่างทอง (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง กลุ่มงานบริหารทั่วไปมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ด้วยงานพิเศษ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง มีความประสงค์ซื้อวัสดุสำนักงานเพื่อใช้งานราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ปากกาลบคำผิด เพนเทล	๒ โหล	๓๘๐-	๒,๓๐๐-
	กระดาษ F๔ ขนาด ๘๐ แกรม	๖ รีม	๑๕๐-	๒,๓๐๐-
3	กระดาษปกอาร์ตสี A๔ ขนาด ๑๒๐ แกรม	๑๒ รีม	๑๒๐-	๑,๔๔๐-
4	สมุดปกเคลือบ เบอร์ ๑	๑๐ เล่ม	๘๐-	๘๐๐-
5	สมุดปกเคลือบ เบอร์ ๒	๑๐ เล่ม	๔๐-	๔๐๐-
6	แฟ้มเส้นกว้าง ๒ นิ้ว ดราซิ่ง	๑ โหล	๔๐๐-	๔๐๐-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หกพันบาทถ้วน)				๖,๐๐๐-

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเขตองค์การใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

สำนักงานสาธารณสุข อ่างทอง (2100200086)

เลขที่โครงการ : 62127382564

ชื่อโครงการ : ชื่อวัสดุสำนักงานโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ซื้อ

รายละเอียดสินค้าหรือบริการ	งบประมาณ	ราคากลางต่อหน่วย (บาท)	มูลค่ารวม
รายการพิจารณาที่ 1			
แม่พิมพ์(44.12.20.03)	6,000.00	6,000.00	สืบราคาจากห้องตลาด

วันที่แสดงข้อมูล 24/12/2562

ผู้จัดทำ : สิทธิวัฒน์ แม่พิมพ์

