



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก โทร. ๐๙๗ ๓๕๖๓๙๑๐ ต่อ ๑๐๙

ที่ นย ๐๐๓๒.๐๐๑.๕/ ๕๔๗

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่หลักฐานเกี่ยวกับการป้องกันผู้ที่มีหน้าที่ดำเนินการในการจัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้ยื่นข้อเสนอหรือคู่สัญญา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

เรื่องเดิม

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งตัวชี้วัดที่ ๒ การจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ กำหนดให้หน่วยงานต้องมีการตรวจสอบความเกี่ยวข้อง และความสัมพันธ์ระหว่างเจ้าหน้าที่ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง มีความโปร่งใส โดยหน่วยงาน ต้องกำหนดวิธีการหรือกระบวนการในการตรวจสอบเจ้าหน้าที่ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง ว่ามีความสัมพันธ์ หรือรู้จักสนิทสนมกับผู้มาเสนองานหรือไม่ เพื่อเป็นการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนตามมา ในมาตรา ๑๒๖ แห่งพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๖๑ นั้น

ข้อเท็จจริง

MOIT ๔ กำหนดให้หน่วยงานต้องวางระบบเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง และการจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งหน่วยงานต้องดำเนินการตามข้อ ๓. มีการป้องกันผู้ที่มีหน้าที่ดำเนินการในการจัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้ยื่นข้อเสนอหรือคู่สัญญา มีองค์ประกอบด้านหลักฐานดังนี้

๑) หน่วยงานใช้หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตัวที่ สร ๐๒๑๗/ว ๓๐๐๑ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ จำนวน ๒ แบบ คือ วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท และวงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๒) มีประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทาง ผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ จำนวน ๒ แบบ คือ วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท และวงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๓) ผู้บังคับบัญชา จะต้องสั่งการโดยอนุญาตให้นำไปเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน และมีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ข้อพิจารณา


เพื่อให้บรรลุเกณฑ์การประเมินดังกล่าว จึงขออนุมัติเผยแพร่หลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ที่มีการนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้าง ของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับ พัสดุแนบกับชุดใบสำคัญการเบิกจ่ายบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

/ข้อเสนอ...


ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นางสาวศศิยามภัสสร ศรีขฐีพอค้ำ)
เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน


(นายไพโรจน์ กวินเลิศวัฒนา)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

- ลงนัด
- มอบ.....
- ทราบ **อนุมัติ**
-
-!


(นางอรรรัตน์ จันทร์เทียน)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร.๑๐๙

ที่ นย ๐๐๓๒.๐๐๑.๕ / ๒๕๖๐

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

งานพัสดุ ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายค่าจ้างเหมาบริการตัดหญ้าและทำความสะอาด บริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ เพื่อให้สนามหญ้า สวนหย่อม ไม้ยืนต้น ไม้ดอก ไม้ประดับ รอบบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก อาคารพักพยาบาล บ้านพักข้าราชการ ได้รับการดูแลและบำรุงรักษาอย่างต่อเนื่อง ปรับภูมิทัศน์ให้น่าอยู่ ร่มรื่น สะอาด สวยงาม เป็นระเบียบเรียบร้อย จัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ นายจิริโรจน์ อโนดาช เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๕๐๐.- บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุไว้ถูกต้อง ครบถ้วน เรียบร้อยแล้ว เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๕๐๐.- บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยเบิกจากเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ชื่อบัญชี สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครนายก เลขที่บัญชี ๒๓๓๑-๑-๓๗๕๖๙-๑ ให้กับ นายจิริโรจน์ อโนดาช ผู้รับจ้างต่อไป

รหัสผู้ขาย (เลขภาษี) : ๓๒๖๐๑๐๐๑๖๓๕๕๕

เลขที่ใบ PO : -

เลขที่เอกสารรับพัสดุ : -

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวสาวิตรี น้อยเมือง)

นักจัดการงานทั่วไป

นางสาวศศิมา น้อยเมือง

เจ้าพนักงานพัสดุ ญ๒๓๓๑

ใบตรวจรับการจัดจ้าง

วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ได้ตกลงจ้างเหมาบริการตัดหญ้าและทำความสะอาดบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ เพื่อให้สนามหญ้า สวนหย่อม ไม้ยืนต้น ไม้ดอก ไม้ประดับ รอบบริเวณภายใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก อาคารพักพยาบาล บ้านพักข้าราชการ ได้รับการดูแลและบำรุงรักษาอย่างต่อเนื่องปรับปรุงภูมิทัศน์ให้น่าอยู่ ร่มรื่น สะอาด สวยงามเป็นระเบียบเรียบร้อย กับ นายจิโรจน์ อโนดาช สำหรับโครงการจ้างเหมาบริการตัดหญ้าและทำความสะอาดบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๕๐๐.- บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานจ้างเหมาบริการตัดหญ้าและทำความสะอาดบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ แล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

- ครบถ้วนตามสัญญา
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
 ไม่มีค่าปรับ

การเบิกจ่าย

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๕๐๐.- บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางประนอม บุญสาลี)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว ตามนัยระเบียบกระทรวงการคลังฯ ข้อ ๑๓๕
- งานพัสดุ พิจารณาแล้วกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าวได้ดำเนินการสิ้นสุดแล้ว เห็นควรรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้าง ตามนัยระเบียบกระทรวงการคลังฯ ข้อ ๑๖ เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละโครงการ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบันทึกรายงานผลการพิจารณา รายละเอียด วิธีการ และขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้าง พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ ดังต่อไปนี้

๑. รายงานการขอจ้าง และร่างขอบเขตของงานฯ
๒. ข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอ
๓. บันทึกรายงานผลการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
๔. ใบสั่งจ้าง
๕. รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

จึ่งเรียนมาเพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับพัสดุ และรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้าง

ลงนัด

มอบ.....

ทราบ

.....

.....

.....

(นางอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวสาวตรี น้อยเมือง)

นักจัดการงานทั่วไป

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายไพโรจน์ กวินเลิศวัฒนา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายไพโรจน์ ภวินเลิศวัฒนา	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางสาวสาวิตรี น้อยเมือง	นักจัดการงานทั่วไป	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางประนอม บุญสาส์	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	ผู้ตรวจรับพัสดุ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม
เจ้าหน้าที่

ลงนาม
ผู้ตรวจรับพัสดุ

จ้างเหมาบริการตัดหญ้าและทำความสะอาดบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔



(ลงชื่อ).....*นางประนอม บุญสาที* ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางประนอม บุญสาที)

จ้างเหมาบริการตัดหญ้าและทำความสะอาดบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔



(ลงชื่อ).....^{VSK}.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางประนอม บุญสาที)

จ้างเหมาบริการตัดหญ้าและทำความสะอาดบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔

.....



(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางประนอม บุญสาที)

ใบส่งมอบงาน/ใบแจ้งหนี้

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งมอบงานจ้าง/แจ้งหนี้

เรียน คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

อ้างถึง ใบสั่งจ้างเลขที่ ๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

ตามที่อ้างถึง จังหวัดนครนายก โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ได้จ้างเหมาบริการ นายจิรโรจน์ อโนดาช ตัดหญ้าและทำความสะอาดบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๔,๕๐๐.- บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อให้สนามหญ้า สวนหย่อม ไม้ยืนต้น ไม้ดอก ไม้ประดับ รอบบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก อาคารพักพยาบาล บ้านพักข้าราชการ ได้รับการดูแลและบำรุงรักษาอย่างต่อเนื่อง ปรับภูมิทัศน์ให้น่าอยู่ ร่มรื่น สะอาด สวยงาม เป็นระเบียบเรียบร้อย ซึ่งกำหนดเวลาทำงานแล้วเสร็จหรือกำหนดใช้พัสดุภายใน ๕ วันทำการนับถัดจากวันที่ลงนามในใบสั่งจ้าง นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งมอบงานจ้างเหมาบริการตัดหญ้า และทำความสะอาดบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ ซึ่งได้เข้ามาปฏิบัติงานในระหว่างวันที่ ๒๗-๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ ให้กับคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ เพื่อดำเนินการตรวจรับและส่งเอกสารเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

× 
(นายจิรโรจน์ อโนดาช)

ผู้รับจ้าง



ใบสั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง นายจิริโรจน์ อโนตาช
ที่อยู่เลขที่ ๗๕ หมู่ที่ ๘ ตำบลเขาพระ
อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก ๒๖๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๙๗-๓๓๐๔๓๑๔
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๒๖๐๑๐๐๑๖๓๕๕๗
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร -
ชื่อบัญชี -
ธนาคาร -

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๑/๒๕๖๕
วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
ที่อยู่ ๙๐ หมู่ ๗ ตำบลเขาพระ อำเภอเมืองนครนายก
จังหวัดนครนายก
โทรศัพท์ ๐-๓๗๓๘-๖๓๘๘-๙๐ ต่อ ๑๐๙

ตามที่ นายจิริโรจน์ อโนตาช ได้เสนอราคาไว้ต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ซึ่งได้รับราคาและตกลงราคาจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	จ้างเหมาบริการตัดหญ้าและทำความสะอาดบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก โดยดูแลสนามหญ้า สวนหย่อม ไม้ยืนต้น ไม้ดอกไม้ประดับ ดอกไม้หรือกำจัดวัชพืชและเผาไม้เลื้อยที่ขึ้นบริเวณรั้ว รอบอาคารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก อาคารพิศพยาบาล บ้านพักข้าราชการ ได้รับการดูแลและบำรุงรักษาอย่างต่อเนื่อง ปรับภูมิทัศน์ให้น่าอยู่ ร่มรื่นสะอาด สวยงาม เป็นระเบียบเรียบร้อย ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๕	๑	งาน	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
				รวมเป็นเงิน	๔,๕๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔,๕๐๐

(สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

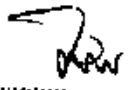
- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบภายในวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ๙๐ หมู่ ๗ ตำบลเขาพระ อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

/๔. ระยะเวลา...

๔. ระยะเวลารับประกัน - ปี - เดือน - วัน
๕. สงวนลิขสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้รับจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๓๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ.....

ลงชื่อ..... ..... ผู้สั่งจ้าง
(นายไพโรจน์ กวินเลิศวัฒนา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๒๑ ต.ค. ๒๕๖๔

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับใบสั่งจ้าง
(นายจिरโรจน์ อโนดาช)

ผู้รับจ้าง
วันที่ ๒๑ ต.ค. ๒๕๖๔





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐ ๓๗๓๘ ๖๓๕๐ ต่อ ๑๐๕

ที่ นย.๐๐๓๒.๐๐๑.๕/๗๖๐

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๔


เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจ้างเหมาบริการตัดหญ้าและทำความสะอาดบริเวณภายใน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

ขอรายงานผลการพิจารณาจัดจ้างเหมาบริการตัดหญ้าและทำความสะอาดบริเวณภายใน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก เพื่อให้สนามหญ้า สวนหย่อม ไม้ยืนต้น ไม้ดอก ไม้ประดับ รอบบริเวณ
ภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก อาคารพักพยาบาล บ้านพักข้าราชการ ได้รับการดูแล
และบำรุงรักษาอย่างต่อเนื่อง ปรับภูมิทัศน์ให้มาอยู่ ร่มรื่น สะอาด สวยงาม เป็นระเบียบเรียบร้อย ดังต่อไปนี้

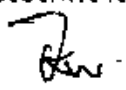
รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
จ้างเหมาบริการตัดหญ้าและทำความสะอาดบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔	- นายจิรโรจน์ อโนดาช	๔,๕๐๐.-	๔,๕๐๐.-
- สิ้นพัสดุรายบาทถ้วน -			๔,๕๐๐.-

*ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา
กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามอนุมัติให้สั่งจ้างจากผู้เสนอราคา
จ้างเหมาบริการตัดหญ้าและทำความสะอาดบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔


ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวสาวิตรี น้อยเมือง)
นักจัดการงานทั่วไป

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

- พิจารณาแล้ว เป็นไปตามระเบียบฯ และตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายไพโรจน์ กวีนเลิศวัฒนา)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

- ลงนัด
- มอบ.....
- ทราบ
-อนุมัติ


(นางอรัลภ์ จันทร์เทัญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก
๒๑ ต.ค. ๒๕๖๔

ใบเสนอราคา

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

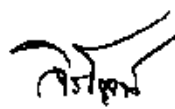
ข้าพเจ้า นายจิรโรจน์ อโนดาช ที่อยู่เลขที่ ๗๕ หมู่ ๘ ตำบลเขาพระ อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก ๒๖๐๐๐ โทร. ๐๙๙๗-๓๓๐๔๓๑๔ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๓๒๖๐๑ ๐๐๑๖๑.๕๕ ๙ ขอทำใบเสนอราคาตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย		รวมเป็นเงิน	
			บาท	สต.	บาท	สต.
๑.	จ้างเหมาบริการตัดหญ้าและทำความสะอาดบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ โดยดูแลสนามหญ้า สวนหย่อม ไม้ยืนต้น ไม้ดอก ไม้ประดับ ถอนหรือกำจัดวัชพืชและเถาไม้เลื้อยที่ขึ้นบริเวณรั้วรอบอาคารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก อาคารพิภพพยาบาล บ้านพักข้าราชการ ได้รับการดูแลและบำรุงรักษาอย่างต่อเนื่อง ปรับภูมิทัศน์ให้น่าอยู่ ร่มรื่น สะอาด สวยงาม เป็นระเบียบเรียบร้อย	๑ งาน	๔,๕๐๐	-	๔,๕๐๐	-

รวม ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๕๐๐.- บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง ราคานี้ยื่นอยู่ได้ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เสนอราคา ส่งมอบงานภายใน ๕ วันทำการนับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งจ้าง

(ลงชื่อ) 
(นางสาวสาวิตรี น้อยเมือง)
เจ้าหน้าที่

ผู้ต่อราคา

(ลงชื่อ) 
(นายจิรโรจน์ อโนดาช)
ผู้รับจ้าง

ผู้เสนอราคา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐ ๓๗๓๘ ๖๓๕๐ ต่อ ๑๐๘
ที่ นย ๐๐๓๒.๐๐๑.๕/พ.๕๙/ วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอจ้างเหมาบริการตัดหญ้าและทำความสะอาดบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดนครนายก ประจำปีเดือนตุลาคม ๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ มีความประสงค์จะจ้างเหมาบริการตัดหญ้า และทำความสะอาดบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ประจำปีเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ เพื่อให้สนามหญ้า สวนหย่อม ไม้ยืนต้น ไม้ดอก ไม้ประดับ รอบบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก อาคารพักพยาบาล บ้านพักข้าราชการ ได้รับการดูแลและบำรุงรักษาอย่างต่อเนื่อง ปรับภูมิทัศน์ให้น่าอยู่ ร่มรื่น สะอาด สวยงามเป็นระเบียบเรียบร้อย ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง คือ

เพื่อให้สนามหญ้า สวนหย่อม ไม้ยืนต้น ไม้ดอก ไม้ประดับ รอบบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก อาคารพักพยาบาล บ้านพักข้าราชการ ได้รับการดูแลและบำรุงรักษาอย่างต่อเนื่อง ปรับภูมิทัศน์ให้น่าอยู่ ร่มรื่น สะอาด สวยงาม เป็นระเบียบเรียบร้อย

๒. รายละเอียดและงานจ้างที่จะจ้าง คือ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลาง (ราคาอ้างอิง) จำนวน ๔,๕๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยอ้างอิงราคา มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด

๔. วงเงินที่จะขอจ้างครั้งนี้

จัดจ้างด้วยเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาทำงานแล้วเสร็จ/กำหนดใช้พัสดุ

กำหนดเวลาทำงานแล้วเสร็จหรือกำหนดใช้พัสดุภายใน ๕ วันทำการนับถัดจากวันที่ลงนาม
ในใบสั่งจ้าง

๖. วิธีที่จะจ้างและเหตุผล

จัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.- บาท ที่กำหนด
ในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อเสนออื่นๆ

เพื่อเป็นการปฏิบัติตามกฎกระทรวง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง
วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ
พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕ ในกรณีที่การจัดซื้อจัดจ้างมีวงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท จะแต่งตั้งบุคคลใดบุคคลหนึ่ง
เป็นผู้ตรวจรับพัสดุก็ได้ จึงขอแต่งตั้ง นางประนอม บุญสาส์ ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

/จึงเรียน...

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. เห็นชอบให้ดำเนินการตามรายงานขอจ้างเหมาบริการตัดหญ้าและทำความสะอาดบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
๒. อนุมัติให้แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามที่เสนอมาพร้อมนี้
๓. อนุมัติร่างขอบเขตของงานและราคากลางพัสดุ ตามที่แนบมาพร้อมนี้



เจ้าหน้าที่

(นางสาวสาวิตรี น้อยเมือง)

นักจัดการงานทั่วไป



หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายโพโรจน์ กวินเลิศวัฒนา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

- ลงนัด
- มอบ.....
- ทราบ
-อนุมัติ



(นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

๒๑ ต.ค. ๒๕๖๔

รายละเอียดร่างขอบเขตของงาน

จ้างเหมาบริการตัดหญ้าและทำความสะอาดบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
แบบท้ายบันทึกข้อความที่ นย ๐๐๓๒.๐๐๑.๕/๗๕๕ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

ข้อ ๑ ความเป็นมา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก มีความประสงค์จะดำเนินการจ้างเหมาบริการตัดหญ้า และทำความสะอาดบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก โดยวิธีเฉพาะเจาะจง โดยจ้างเหมาบริการฯ ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๔,๕๐๐.- บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

ข้อ ๒ วัตถุประสงค์

เพื่อให้สนามหญ้า สวนหย่อม ไม้ยืนต้น ไม้ดอก ไม้ประดับ รอบบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก อาคารพักพยาบาล บ้านพักข้าราชการ ได้รับการดูแลและบำรุงรักษาอย่างต่อเนื่อง ปรับภูมิทัศน์ให้มาอยู่ ร่มรื่น สะอาด สวยงาม เป็นระเบียบเรียบร้อย

ข้อ ๓ รายละเอียดพื้นที่

ลักษณะพื้นที่เป็นสนามหญ้า สวนหย่อม มีไม้ยืนต้น ไม้ดอก ไม้ประดับ วัชพืช และเถาไม้เลื้อย ขึ้นบริเวณรั้ว รอบอาคารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก อาคารพักพยาบาล บ้านพักข้าราชการ เนื้อที่ประมาณ ๔ ไร่ (๓,๖๐๐ ตารางวา)

ข้อ ๔ ระยะเวลาจ้าง

กำหนดเวลาทำงานแล้วเสร็จหรือกำหนดใช้ให้สุดภายใน ๕ วันทำการนับถัดจากวันที่ลงนามใบสั่งจ้าง

ข้อ ๕ ขอบเขตของงาน

ผู้รับจ้างจะต้องดูแลสนามหญ้า สวนหย่อม ไม้ยืนต้น ไม้ดอก ไม้ประดับ ถอนหรือกำจัดวัชพืช และเถาไม้เลื้อยที่ขึ้นบริเวณรั้ว รอบอาคารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก อาคารพักพยาบาล บ้านพักข้าราชการให้แล้วเสร็จภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ ผู้รับจ้างจะต้องเข้ามาปฏิบัติงานภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งจ้าง

ข้อ ๖ ข้อกำหนดและรายละเอียดการทำงาน

ผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติงาน ดังนี้

- กวาดใบไม้ เก็บเศษวัสดุบนสนามหญ้า บริเวณที่ปลูกไม้ดอก ไม้ประดับ สวนหย่อม โคนไม้ยืนต้น รวมทั้งบริเวณภายในทั้งหมดให้สะอาดเรียบร้อย

- ตัดหญ้า คายหญ้า ถางป่า ถอนหรือกำจัดวัชพืชที่ไม่พึงประสงค์อื่นๆ ออกจากสนามหญ้า บริเวณที่ปลูกไม้ดอก ไม้ประดับ สวนหย่อม โคนไม้ยืนต้น กำจัดเถาไม้เลื้อยที่ขึ้นบริเวณรั้วและรอบอาคารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก อาคารพักพยาบาล บ้านพักข้าราชการ ให้สะอาดเรียบร้อย

- ตัดและตกแต่งสนามหญ้า ไม้ดอก ไม้ประดับ สวนหย่อม และไม้ยืนต้น ให้อยู่ในสภาพที่เรียบร้อยสวยงาม

ผู้จัดทำร่างขอบเขตของงานและราคาากลางที่สุด

(ลงชื่อ).....

(นางประนอม บุญสาลี)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วัสดุ อุปกรณ์

- ผู้รับจ้างต้องจัดหาวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ เช่น ไม้กวาด กรรไกรตัดกิ่ง เครื่องตัดหญ้า น้ำมันสำหรับตัดหญ้า อุปกรณ์เก็บขยะหรือเศษวัชพืช และอื่นๆ ที่จำเป็นมาทำงานให้ผู้ว่าจ้าง

การเก็บอุปกรณ์

ผู้รับจ้างจะต้องดูแลรักษา ทำความสะอาด หรือรับผิดชอบเครื่องมือหรือวัสดุอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์ สะอาด เรียบร้อย พร้อมให้บริการอยู่ตลอดเวลา หากเกิดความชำรุดขัดข้องของเครื่องยนต์ และอุปกรณ์อื่นๆ ให้ผู้รับจ้างดำเนินการซ่อมแซมอุปกรณ์ให้มีสภาพสมบูรณ์เช่นเดิม

ข้อ ๗ วินัยในการปฏิบัติงาน

๑. เคารพและปฏิบัติตามระเบียบวินัยในการปฏิบัติงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
๒. เชื้อหึงและปฏิบัติตามคำสั่งของผู้ว่าจ้างหรือผู้ได้รับมอบหมาย
๓. ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต ซบถนหมั่นเพียร เสียสละ อดทน และมีความตั้งใจจริง
๔. ไม่แจ้งหรือรายงานเท็จ หรือปกปิดข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการทำงานต่อผู้ว่าจ้าง
๕. ไม่ปล่อยให้เกิดความสูญเสียแก่เครื่องมือ เครื่องใช้หรือทรัพย์สินอื่นใดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก (ถ้ามี)
๖. ห้ามนำเครื่องมือ เครื่องใช้ หรือทรัพย์สินอื่นใดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายกไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตัวหรือผู้อื่น (ถ้ามี)
๗. ไม่เปิดเผยข้อมูลใดๆ อันเป็นเรื่องปกปิดหรือความลับเกี่ยวกับการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ข้อ ๘ วินัยเกี่ยวกับความประพฤติ

๑. ไม่แสดงกิริยาวาจาไม่สุภาพต่อข้าราชการ เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
๒. ไม่กระทำหรือสนับสนุนให้เกิดการทะเลาะวิวาท หรือทำร้ายร่างกายเพื่อนร่วมงานหรือผู้อื่น
๓. ไม่เป็นผู้กระทำ หรือให้ความร่วมมือในการโจรกรรมหรือทำลายทรัพย์สิน หรือกระทำอย่างใดอันเป็นผลให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ได้รับความเสียหาย
๔. ไม่แพร่ข่าวอวดคุณใส่ร้ายผู้อื่น แอบอ้างให้เกิดความเสียหายแก่ราชการหรือก่อให้เกิดความแตกแยก ความสามัคคี
๕. ห้ามเสพสิ่งเสพติด สุรา หรือสิ่งมึนเมาในขณะที่ปฏิบัติงาน และจะต้องปฏิบัติหน้าที่ด้วยความระมัดระวัง ไม่ประมาทเลินเล่อ อันเป็นเหตุให้ทรัพย์สินของทางราชการหรือบุคคลอื่นเสียหาย

ข้อ ๙ เงื่อนไขการชำระเงิน

ผู้รับจ้างต้องทำงานให้แล้วเสร็จและส่งมอบงานภายใน ๕ วันทำการนับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งจ้าง และผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับมอบงานจ้างถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ผู้ว่าจ้างจะชำระค่าจ้าง เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) ให้กับผู้รับจ้าง ซึ่งผู้รับจ้างจะต้องรับภาระเกี่ยวกับภาษีอากรต่างๆ ที่เกิดขึ้น

ผู้จัดทำร่างขอบเขตของงานและราคาากลางพัสดุ

(ลงชื่อ).....

(นางประนอม บุญสาส์)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร.๐๓๗-๓๘๖๓๕๐ ต่อ ๑๐๙

ที่ นย ๐๐๓๒.๑๐๓.๕/พ๕๙

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้จัดทำร่างขอบเขตของงานและราคากลางพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ มีความประสงค์จะดำเนินการจ้างเหมาบริการตัดหญ้า และทำความสะอาดบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ เพื่อให้สนามหญ้า สวนหย่อม ไม้ยืนต้น ไม้ดอก ไม้ประดับ รอบบริเวณภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก อาคารพักพยาบาล บ้านพักข้าราชการ ได้รับการดูแลและบำรุงรักษาอย่างต่อเนื่อง ปรับภูมิทัศน์ให้น่าอยู่ ร่มรื่น สะอาด สวยงาม เป็นระเบียบเรียบร้อย

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้ง นางประนอม บุญสาส์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน เป็นผู้จัดทำร่างขอบเขตของงานและราคากลางพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เจ้าหน้าที่

(นางสาวสาวตรี น้อยเมือง)

นักจัดการงานทั่วไป

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายโพโรจน์ กวินเลิศวัฒนา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

- ลงนาม
- มอบ.....
- ทราบ.
-

อนุมัติ

(นางอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

๒๑ ต.ค. ๒๕๖๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ..กลุ่มงานบริหารทั่วไป ..รณดุรกวร.โทร. ๓๑๒

ที่ นย๑๑๓๒.๑๐๑๓๗/๒ วันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง คำสั่งมอบหมายหน้าที่ให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ดุรกวร. รณยวนพาหนะและอาคารสถานที่

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ด้วยงานดุรกวร. งานยานพาหนะ และอาคารสถานที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก มีการเปลี่ยนแปลงเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติราชการใหม่ ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย รวดเร็ว คล่องค้ง มีประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ และมีผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจน รัคคุม ย้งซึ้น จึงขอยกเลิกคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ที่ ๔๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เรื่อง มอบหมายหน้าที่ให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ดุรกวร. งานยานพาหนะ และอาคารสถานที่ และได้จัดทำคำสั่งฉบับใหม่ขึ้น เพื่อทดแทนคำสั่งเดิม

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในคำสั่งมอบหมายงานดังกล่าวฯ ที่แนบมาพร้อมนี้

(นายไพโรจน์ กวินเลศวัฒนา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่ง ผู้จัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

- ลงบันทึก
- มอบ.....
- ทราบ
-

(นายไพโรจน์ รัตนอมรสกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

F๗ น.ค. ๒๕๖๔

(นางบันนิน นุงแสง)

เจ้าหน้าที่งานดุรกวร.สำนักงาน

สำเนาฉบับ

คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ที่ ๑ /๒๕๖๔

เรื่อง มอบหมายหน้าที่ให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่งานธุรการ ยานพาหนะและงานอาคารสถานที่

เพื่อให้การบริหารงานและการปฏิบัติงานในหน้าที่รับผิดชอบของข้าราชการและลูกจ้างในงานธุรการและสารบรรณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เกิดความรวดเร็ว คล่องตัว และมีประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการมากยิ่งขึ้น

จึงยกเลิคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ที่ ๔๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เรื่อง มอบหมายหน้าที่ให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ในงานธุรการ ยานพาหนะ และอาคารสถานที่ สังกัดกลุ่มงานบริหารทั่วไป และให้ใช้คำสั่งนี้แทน โดยมีหน้าที่รับผิดชอบ ดังนี้

ข้อ ๑ นางสาวสุวิมล โฉมศรี ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน ปฏิบัติงานในหน้าที่หัวหน้างานธุรการ มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้

(๑) งานด้านธุรการและสารบรรณ

๑.๑ ปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ.๒๕๖๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่๒) พ.ศ.๒๕๔๘ และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ.๒๕๖๓

๑.๒ จัดแนบ ตรวจสอบ ถัดกรมรองหนังสือราชการ ก่อนเสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ตลอดจนถึงผู้ว่าราชการจังหวัด

๑.๓ จัดเวรยามสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

๑.๔ คัดกรองหนังสือเพื่อแจกจ่ายและออกเลขเพื่อส่งส่วนราชการในสังกัดหรือภายนอก

๑.๕ ตรวจสอบความเรียบร้อยเอกสารก่อนนำเสนอ คิดต่อประสานงานกับกลุ่มงานต่างๆ

ในสำนักงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๑.๖ แจกหนังสือเวียนให้กลุ่มงานต่างๆ หน่วยงานในสังกัดและส่วนราชการอื่น

๑.๗ ดำเนินการและประสานงานโครงการพิเศษที่มอบหมายของราชการ และตลอดถึงที่

เกี่ยวข้องกับสวัสดิการของข้าราชการและลูกจ้างในสังกัด

๑.๘ ควบคุม กำกับ ดูแลงานอาคารสถานที่และงานยานพาหนะ

๑.๙ คิดต่อประสานงานเกี่ยวกับธุรการที่รับส่งและงานพิธีต่างๆ

๑.๑๐ รวบรวมคำสั่ง กฎระเบียบ ข้อบังคับของทางราชการ

๑.๑๑ ควบคุม ตรวจสอบ ให้คำปรึกษา แนะนำ และแก้ปัญหาขัดข้องในการปฏิบัติงาน

ในหน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑.๑๒ ควบคุม ดูแล กำกับการใช้งานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์

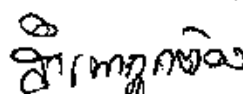
๑.๑๓ ดำเนินการเกี่ยวกับการทำสายหนังสือราชการ

๑.๑๔ ดำเนินการเกี่ยวกับมาตรการประหยัดพลังงาน

๑.๑๕ งานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายกมีหนังสือในระบบฯ ถึงรองนายแพทย์สาธารณสุขทุกท่านโดยจัดส่งเอกสารให้ทาง Line และหรืออาจพิมพ์ออกมาเป็นเอกสาร

๑.๑๖ เบิกพัสดุของงานธุรการให้เพียงพอต่อการใช้งาน

/๑.๑๗ ปฏิบัติหน้าที่...



(นางประนอม บุญสาส์น)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๓.๓๗ ปฏิบัติหน้าที่แทน นางประนอม บุญสาส์นและนางสาวทิพย์รัชต์ เกตุรังษี กรณีไม่

อยู่หรือลา

(๒) งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๒ นางประนอม บุญสาส์น ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้

(๑) งานด้านธุรการและสารบรรณ

- ๑.๑ ปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ.๒๕๒๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่๒) พ.ศ.๒๕๔๘และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ.๒๕๖๓
- ๑.๒ ตรวจสอบ กงกันกรของหนังสือราชการ ก่อนเสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับ
- ๑.๓ ควบคุม กำกับ ดูแลในงานยานพาหนะ
- ๑.๔ ติดต่อประสานงานเรื่องส่งมอบตัวธุรการทั่วไปและงานพิเศษต่างๆ
- ๑.๕ ลงรับประวัติของกองงานบริหารทั่วไป
- ๑.๖ แจ้งเวียนหนังสือและประสานงานเรื่องต่างๆ ภายในกลุ่มงานบริหารทั่วไป
- ๑.๗ จัดทำบันทึกเสนอขอความต้องการจัดซื้อ/จัดจ้างในงานธุรการ อาคารสถานที่ และงานยานพาหนะ

และงานยานพาหนะ

๑.๘ จัดทำบันทึกของอนุมัติเบิกค่าตอบแทนนอกเวลาราชการของพนักงานขับรถยนต์

๑.๙ ตรวจสอบความถูกต้องตามระเบียบฯ ว่าด้วยงานสารบรรณของหนังสือภายในกลุ่มงานบริหารทั่วไปก่อนเสนอหัวหน้ากลุ่มงาน

๑.๑๐ รายงานบันทึกการอยู่เวรรักษาการณ์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

๑.๑๑ ปฏิบัติหน้าที่แทน นางสาวสุวิมล โยมศรี และนายสารัตน์ บุญสืบชาติ กรณี

ไม่อยู่หรือลา

(๒) งานทั่วไป

๒.๑ อำนวยความสะดวกในการติดต่อประสานงาน

๒.๒ ติดต่อประสานงานทั่วไป

(๓) งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๓ นางสาวทิพย์รัชต์ เกตุรังษี พนักงานธุรการชั้นสูง มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้

รับผิดชอบดังนี้

(๑) การส่งหนังสือ

๑.๑ ตรวจสอบความเรียบร้อยของหนังสือรวมทั้งสิ่งที่ส่งไปด้วย

๑.๒ ลงทะเบียนส่งหนังสือ

๑.๓ จัดทำของแถมบรรจุซอง

๑.๔ ส่งหนังสือทางไปรษณีย์

๑.๕ ส่งหนังสือให้กับหน่วยงานผู้รับโดยตรง

๑.๖ ส่งหนังสือทางโทรสาร

(๒) การเสนอพื้น

๒.๑ เสนอพื้นผู้ว่าราชการจังหวัด

๒.๒ รับพื้นที่จากศาลากลางและคืนพื้นที่ให้กับหน่วยงานเจ้าของเรื่อง พร้อมสำเนา

/(๓) งานทั่วไป...

สิริพิศ อุทัย

(นางประนอม บุญสาส์น)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(๓) งานทั่วไป

- ๓.๑ อำนวยความสะดวกให้กับผู้มาติดต่อสอบถาม
- ๓.๒ คิดต่อประสานงานทั่วไป
- (๔) จัดเก็บ รวบรวม คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ และคำสั่งจังหวัดฯ
- (๕) งานอื่นๆ ที่รับมอบหมาย

ข้อ ๔ นายสารรัตน์ บุญสืบชาติ ลูกจ้างชั่วคราวตำแหน่งพนักงานบริการเอกสารทั่วไป มีหน้าที่ความรับผิดชอบดังนี้

(๑) การรับหนังสือ

- ๑.๑ รับ-ส่งรับหนังสือจากหน่วยงานต่างๆ ภายนอก
- ๑.๒ รับจดหมายจากไปรษณีย์
- ๑.๓ แยกจดหมาย
- ๑.๔ คัดแยกหนังสือราชการต่างๆ
- ๑.๕ แยกจ่ายหนังสือให้กับกลุ่มงานภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

และหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการ

(๒) งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

งานยานพาหนะ

ข้อ ๑ นางประนอม บุญสาตี ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน เป็นผู้ควบคุม ดูแลงานยานพาหนะ มีหน้าที่และความรับผิดชอบ ดังนี้

- ๑.๑ ดูแล วางแผน ควบคุมการใช้ยานพาหนะและขนส่งส่วนกลางของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก จัดพนักงานขับรถออกปฏิบัติงานตามความเหมาะสม
- ๑.๒ จัดทำและสรุปสถิติข้อมูลจากการปฏิบัติงานการให้บริการยานพาหนะการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงการซ่อมแซมบำรุง เป็นต้นไป เพื่อใช้ยื่นขอสรุปประกอบการตรวจสอบ
- ๑.๓ ร่วมวางแผนและแสดงความคิดเห็นในการปรับปรุงพัฒนาระบบงาน เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและเป็นไปตามเป้าหมายที่หน่วยงานกำหนด
- ๑.๔ ให้คำปรึกษา แนะนำ ควบคุมดูแลเกี่ยวกับงานในความรับผิดชอบแก่พนักงานขับรถเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน

ข้อ ๒ นายสมศักดิ์ บุญสาตี ตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ ๒๒ ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้างานยานพาหนะ คนที่ ๑ รับผิดชอบรถยนต์หมายเลขทะเบียน นย ๒๓๓๓๓ นครนายก และ บค ๙๘๐๘ นครนายก และและตรวจรับน้ำมันเชื้อเพลิง รถยนต์หมายเลขทะเบียน นย ๒๒๒๗ นครนายก

ข้อ ๓ ให้นายสันติ พรหมพล ตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ ๒๒ ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้างานยานพาหนะคนที่ ๒ รับผิดชอบรถยนต์หมายเลขทะเบียน กข ๒๗๕๙ นครนายก และ กจ ๒๒๕๓ นครนายก และตรวจรับน้ำมันเชื้อเพลิง รถยนต์หมายเลขทะเบียน นย ๑๕๐๗ นครนายก

ข้อ ๔ บุคคลตามข้อ ๒ และข้อ ๓ มีหน้าที่และความรับผิดชอบ ดังนี้

- ๔.๑ ดูแล วางแผน ควบคุมการใช้ยานพาหนะและขนส่งส่วนกลาง จัดพนักงานขับรถออกปฏิบัติงานตามความเหมาะสม

คำ/มถูกต้อง

นางประนอม บุญสาตี
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๙.๒ จัดเตรียมสภาพ...

๔.๒ จัดเตรียมสภาพความพร้อมใช้รถยนต์ และอุปกรณ์ต่าง ๆ รวมทั้งอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ ให้ครบถ้วน สมบูรณ์ พร้อมใช้งานตลอดเวลา รวมถึงสภาพร่างกายและจิตใจ เพื่อพร้อมให้บริการไปถึงที่หมายอย่างปลอดภัย

๔.๓ ศึกษาและวางแผนกำหนดเส้นทางการเดินทางจากข้อมูลต่าง ๆ เช่น ระบบสารสนเทศ GPS แผนที่จังหวัด แผนที่ประเทศ หรือสอบถามประสานจากผู้ที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น เพื่อเตรียมความพร้อมการอำนวยความสะดวกแก่ผู้รับบริการ

๔.๔ ศึกษาและปฏิบัติตามกฎ ระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการใช้รถยนต์โดยเฉพาะกฎหมาย การจราจรหรือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ยึดหลักความปลอดภัยทั้งของผู้ใช้บริการและผู้ใช้งานร่วมกัน เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่เหมาะสมและพึงพอใจ

๔.๕ ห้ามนำซ่อมบำรุงรถยนต์ วัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือทางการแพทย์ ตลอดจนบำรุงรักษาทำความสะอาดระยะเวลาที่กำหนด เพื่อให้มีสภาพคงทนพร้อมใช้งานตลอดเวลา รวมถึงจัดสภาพแวดล้อมภายในบริเวณที่จอดรถเพื่อให้สะอาด ปลอดภัย ตามมาตรฐานที่กำหนด

๔.๖ จัดทำและสรุปสถิติข้อมูลจากการปฏิบัติงานการให้บริการยานพาหนะ การใช้ น้ำมันเชื้อเพลิง การซ่อมบำรุง เป็นต้น เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการตรวจสอบ และควบคุมการใช้รถยนต์ รวมทั้งใช้เป็นข้อมูลสำหรับนำไปบริหารจัดการปรับปรุงการให้บริการในสภาพรวมของหน่วยงาน

๔.๗ ร่วมวางแผนและแสดงความคิดเห็นในการปรับปรุงพัฒนากระบวนการ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและเป็นไปตามเป้าหมายที่หน่วยงานกำหนด

๔.๘ ให้คำปรึกษา แนะนำ สนับสนุนช่วยเหลือเกี่ยวกับงานในความรับผิดชอบแก่พนักงานขับรถอื่นหรือผู้ได้บังคับบัญชา เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและผลสัมฤทธิ์ปฏิบัติงาน ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายกและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น โรงพยาบาลจังหวัด โรงพยาบาลชุมชนหรือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในจังหวัด

๔.๙ ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๕ นายกร็องศักดิ์ จันทร์สุข ตำแหน่ง ~~หัวหน้าศูนย์บริการรถพยาบาล~~ รับผิดชอบรถยนต์หมายเลขทะเบียน กข ๒๒๗๓ นครนายก และรถยนต์หมายเลข ~~กข ๓๕๐๔~~ นครนายก และตรวจรับน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ หมายเลขทะเบียน นข ๑๔๖๕ นครนายก

ข้อ ๖ นายมงคล ทวีทรัพย์มูล ตำแหน่ง ~~หัวหน้าศูนย์บริการรถพยาบาล~~ รับผิดชอบรถยนต์หมายเลขทะเบียน นข ๑๕๐๗ นครนายก และโรงจอดรถจุดที่ ๑

ข้อ ๗ นายศุภพล ฤทธิกิจอาจ ตำแหน่ง ~~หัวหน้าศูนย์บริการรถพยาบาล~~ รับผิดชอบรถยนต์หมายเลขทะเบียน นข ๑๔๖๕ นครนายก และโรงจอดรถจุดที่ ๒

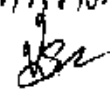
ข้อ ๘ นายวิรัช โชติรัตน์ ตำแหน่ง ~~หัวหน้าศูนย์บริการรถพยาบาล~~ รับผิดชอบรถยนต์หมายเลขทะเบียน นข ๒๒๒๗ นครนายก และโรงจอดรถจุดที่ ๓

ข้อ ๙ ให้บุคคลตามข้อ ๕ ข้อ ๖ ข้อ ๗ และข้อ ๘ ปฏิบัติงานด้วยความรับผิดชอบดังนี้

๙.๑ ปฏิบัติงานที่ต้องใช้ประสิทธิภาพและความชำนาญในการขับรถยนต์ บำรุงรักษา ทำความสะอาดรถยนต์ และแก้ไขข้อขัดข้องเล็กๆ น้อยๆ ในทางด่วน

๙.๒ โดยปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ และยึดหลักความปลอดภัยทั้งผู้ใช้บริการและผู้ใช้งานร่วมกัน

๙.๓ จัดเตรียมสภาพความพร้อมของรถยนต์และอุปกรณ์ต่างๆ ให้ครบถ้วน มีสภาพสมบูรณ์พร้อมใช้งาน รวมถึงเตรียมสภาพร่างกายและจิตใจของผู้ขับขี่ เพื่อพร้อมในการปฏิบัติงาน

เจ้าพนักงาน


/๔.๔ ศึกษา...

(นางประพนธ์ บุญลาภ)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๔.๔ ศึกษาและวางแผนกำหนดเส้นทางเดินทาง เตรียมศึกษาข้อมูลเส้นทางเดินทาง จากแผนที่หรือระบบอื่นๆ เพื่อให้สามารถเดินทางไปถึงที่หมายได้อย่างปลอดภัยและตามกำหนดเวลา

๔.๕ จัดทำสถิติรายละเอียดในการใช้รถยนต์ประจำวัน ประวัติการซ่อมบำรุง ทะเบียน ควบคุมการใช้รถ เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการตรวจสอบ และเป็นข้อมูลในการบริหารจัดการการให้บริการ การใช้รถยนต์ในภาพรวมของหน่วยงาน

๔.๖ ให้คำปรึกษา แนะนำ และแก้ปัญหาการให้บริการกับเพื่อนร่วมงาน หรือผู้มาขอรับ บริการได้อย่างถูกต้องเหมาะสม เช่น กรณีฉุกเฉิน เส้นทางเดินทาง การซ่อมบำรุงรถยนต์ เป็นต้น

๔.๗ บริการรับ-ส่งเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา ติดตามราชการต่างๆ

๔.๘ ดูแล ตรวจสอบ ทำความสะอาดและบำรุงรักษายานพาหนะประจำวัน

๔.๙ ร่วมวางแผนและแสดงความคิดเห็นในการบำรุงพัฒนาระบบงาน เพื่อให้เกิด ประสิทธิภาพและเป็นไปตามเป้าหมายที่หน่วยงานกำหนด

๔.๑๐ ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๑๐ ให้พนักงานขับรถยนต์ส่วนกลางมีหน้าที่ (เพิ่มเติม) และถือปฏิบัติ ดังต่อไปนี้

๑๐.๑ ในขณะที่ปฏิบัติหน้าที่ให้ถือปฏิบัติตามกฎจราจรอย่างเคร่งครัด

๑๐.๒ ห้ามดื่มสุราหรือของมึนเมาในระหว่างเวลาปฏิบัติราชการ หากฝ่าฝืนให้ถือว่า เป็นความผิดอย่างร้ายแรง

๑๐.๓ ไม่ขับรถเร็วเกินกว่าที่กฎหมายกำหนด (เขตเมืองห้าทาง/เขตเทศบาล ไม่เกิน ๘๐ กม./ชม. นอกเขต/ทางหลวงชนบท ไม่เกิน ๙๐ กม./ชม. และทางหลวงพิเศษหมายเลข ๗ (มอเตอร์เวย์ กรุงเทพ-ชลบุรี) และทางหลวงพิเศษหมายเลข ๙ (สายกาญจนาภิเษก) ไม่เกิน ๑๒๐ กม./ชม.

๑๐.๔ ไม่ใช้โทรศัพท์มือถือขณะขับรถ

๑๐.๕ ขณะรอเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ให้คอยรายงานรถทุกครั้ง

๑๐.๖ ดูแล รักษา ทำความสะอาดในรถอย่างสม่ำเสมอ

๑๐.๗ ให้พนักงานขับรถยกหรือรถเข็นของขึ้นลงที่ ท่อ.สว. หมุนเวียนกันไป

๑๐.๘ พนักงานขับรถยนต์เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจ หากอยู่ในเวลาราชการให้ เตรียมพร้อมออกปฏิบัติงาน และเมื่อได้รับคำสั่งจากผู้บังคับบัญชาให้ปฏิบัติงานตามเวลาราชการ

ข้อ ๑๑ ในการปฏิบัติตามคำสั่ง ถ้ามีข้อขัดข้องในกรณีปฏิบัติ หรือมีปัญหาที่จะต้องแก้ไข เกี่ยวกับการรับมอบหมายหน้าที่ หรือจำเป็นต้องมีการปรับเปลี่ยนการใช้รถในส่วนกลางให้เกิดความเหมาะสม เป็นครั้งคราวให้ นายสมศักดิ์ บุญสาร ผู้อำนวยการส่วนหัวหน้างานยานพาหนะ และผู้บังคับมอบหมายหน้าที่ตามคำสั่งนี้ เสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น เพื่อวินิจฉัย แก้ไขปัญหา สั่งการ ดำเนินการให้แล้วเสร็จส่งต่อไป

งานอาคารสถานที่

ข้อ ๑ นางสาวสุวิพร โคมศรี ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน เป็นผู้ควบคุม ดูแล งานอาคารสถานที่

ข้อ ๒ นายบำรุง จอโตร์ ตำแหน่ง พนักงานบริการเอกสารทั่วไป ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้างาน อาคารสถานที่ มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้

๒.๑ ควบคุม ดูแล กำกับกรปฏิบัติงานของพนักงานทำความสะอาด

๒.๒ จัดทำแผนการปฏิบัติงานและแสดงความคิดเห็นในการปรับปรุงพัฒนา ระบบงานเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและเป็นไปตามเป้าหมายที่หน่วยงานกำหนด

สิริภรณ์ กุศลกิจ

/ ๒.๓ ให้คำปรึกษา...

(ลายเซ็น)

(นางระชนอม บุญสาร)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๒.๓ ให้คำปรึกษา แลกเปลี่ยน ตอบปัญหาเกี่ยวกับงานในความรับผิดชอบแก่ผู้ได้บังคับบัญชาเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน

๒.๔ ประสานการทำงานร่วมกันภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

๒.๕ ทำความสะอาดระเบียบรอบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

๒.๖ ทำความสะอาด คู่มือ บำรุงรักษารถยนต์ไฟฟ้าภายใน-ภายนอกสำนักงาน

๒.๗ ทำความสะอาดตลอดจนการปลูก ดูแลไม้ดอกไม้ประดับ ต้นไม้ บริเวณสำนักงานทั้งหมด โดยตัดหญ้า ตกแต่ง กวาดใบไม้ ตัดแต่งกิ่งไม้ เป็นต้น

๒.๘ การดูแลและบำรุงรักษาซ่อมแซมเครื่องมือ เครื่องมือ เครื่องอำนวยความสะดวก

๒.๙ ทำความสะอาดโรงเก็บขยะ

๒.๑๐ ให้บริการแก่เจ้าหน้าที่

๒.๑๑ งานอื่นที่ได้รับมอบหมาย

- ร่วมกันทำความสะอาดอาคารภายนอกและบริเวณที่เก็บพัสดุ เดือนละ ๑ ครั้ง

- ร่วมกันทำความสะอาดระเบียบรอบอาคารด้านนอกอาคาร เดือนละ ๑ ครั้ง

- ร่วมกันทำความสะอาดท่อระบายน้ำ ทุกๆ ๓ เดือน

ข้อ ๒. นางสาวสรณ์กัญกุล จำปา ตำแหน่ง พนักงานประจำฝึก มีหน้าที่รับผิดชอบความสะอาด พื้นที่ชั้น ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ดังนี้

(๑) งานประจำวัน

๑.๑ ทำความสะอาดพื้นทางเดิน

๑.๒ ทำความสะอาดห้องน้ำ

๑.๓ ทำความสะอาดอุปกรณ์ดับเพลิง, ป้ายต่างๆ

๑.๔ ตัดแยกและกำจัดขยะ

๑.๕ ทำความสะอาดห้องเทคโนโลยีสารสนเทศ

๑.๖ ทำความสะอาดห้องยานพาหนะ

๑.๗ ทำความสะอาดห้องกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชกรรมสาธารณสุข

๑.๘ ทำความสะอาดห้องธุรการ

๑.๙ ทำความสะอาดห้องกลุ่มงานทันตสาธารณสุข

๑.๑๐ ทำความสะอาดห้องถ่ายสำเนา

๑.๑๑ ทำความสะอาดห้องอยู่เวรรักษาการณ์

(๒) งานประจำสัปดาห์

๒.๑ ทำความสะอาดกระจก ประตู หน้าต่าง มู่ลี่

๒.๒ ทำความสะอาดผนังอาคาร ปิดท่อน้ำ โคมไฟ

๒.๓ ทำความสะอาดรอบอาคาร เช่น ซักตู้ที่รับส่งมอบ

๒.๔ ทำความสะอาดถังขยะ

๒.๕ งานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย

(๓) งานประจำเดือน

๓.๑ ร่วมกันทำความสะอาดอาคารและบริเวณที่เก็บพัสดุ เดือนละ ๑ ครั้ง

๓.๒ ร่วมกันทำความสะอาดระเบียบรอบอาคารด้านนอกอาคาร

๓.๓ ร่วมกันทำความสะอาดท่อระบายน้ำ ทุกๆ ๓ เดือน

สิงหาคม ๒๕๖๑

ข้อ ๓. นางสาวสุภาพร...

(นางประนอม บุญสาส์)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ข้อ ๓. นางสุภาพร ขวมนิเอก ตำแหน่ง แม่บ้านประจำศึก มีหน้าที่รับผิดชอบทำความสะอาด
ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ดังนี้

(๑) งานประจำวัน

- ๑.๑ ทำความสะอาดพื้นทางเดิน
- ๑.๒ ทำความสะอาดห้องน้ำ
- ๑.๓ ทำความสะอาดอุปกรณ์ดับเพลิง, ป้ายต่างๆ
- ๑.๔ เคลียร์ขยะและแยกขยะ
- ๑.๕ ทำความสะอาดห้อง นพ.สสจ.นย.
- ๑.๖ ทำความสะอาดห้องรอง นพ.สสจ.นย.๑
- ๑.๗ ทำความสะอาดห้องรอง นพ.สสจ.นย.๒
- ๑.๘ ทำความสะอาดห้องกลุ่มงานบริหารทั่วไป
- ๑.๙ ทำความสะอาดห้องกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
- ๑.๑๐ ทำความสะอาดห้องกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
- ๑.๑๑ ทำความสะอาดห้องประชุม ๑
- ๑.๑๒ ทำความสะอาดห้องประชุม ๒
- ๑.๑๓ ให้บริการแก่เจ้าหน้าที่

(๒) งานประจำสัปดาห์

- ๒.๑ ทำความสะอาดกระจก ประตู หน้าต่าง มู่ลี่ โคมไฟ
- ๒.๒ ทำความสะอาดห้องน้ำสาธารณะ ปิดผนึกฝาโถส้วม
- ๒.๓ ทำความสะอาดครอชอาหาร เช่น ชักดูพื้นซีเมนต์
- ๒.๔ ทำความสะอาดถังขยะ
- ๒.๕ งานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย

(๓) งานประจำเดือน

- ๓.๑ ร่วมกันทำความสะอาดบริเวณที่เก็บพัสดุ เดือนละ ๑ ครั้ง
- ๓.๒ ร่วมกันทำความสะอาดห้องรอรถโดยสารที่ด้านนอกอาคาร
- ๓.๓ ร่วมกันทำความสะอาดท่อระบายน้ำ ทุกๆ ๓ เดือน

ข้อ ๔. นางสาวมะลิตา กฤษฐานุวัติ ตำแหน่ง แม่บ้านประจำศึก มีหน้าที่รับผิดชอบทำความสะอาด
ชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ดังนี้

(๑) งานประจำวัน

- ๑.๑ ทำความสะอาดพื้นทางเดิน
- ๑.๒ ทำความสะอาดห้องน้ำ
- ๑.๓ ทำความสะอาดอุปกรณ์ดับเพลิง, ป้ายต่างๆ
- ๑.๔ คัดแยกและกำจัดขยะ
- ๑.๕ ทำความสะอาดห้องกลุ่มงานประกันสุขภาพ
- ๑.๖ ทำความสะอาดห้องกลุ่มงานพัฒนาสุขภาพศาสตร์สาธารณสุข
- ๑.๗ ทำความสะอาดห้องกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
- ๑.๘ ทำความสะอาดห้องโสตทัศนศึกษา
- ๑.๙ ทำความสะอาดห้องกลุ่มประชุม ๓

สุภาพร ขวมนิเอก

/๑.๑๐ ทำความ...

(นางประนอม มุขสุภาณี)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๓.๑๑ ทำความสะอาดห้องทำการ อสม.

๓.๑๓ ให้บริการแก่เจ้าหน้าที่

(๒) งานประจำสัปดาห์

๒.๑ ทำความสะอาดกระจก ประตู หน้าต่าง มู่ลี่ โคมไฟ

๒.๒ ทำความสะอาดผนังอาคาร ปิดทากไม้ เพดาน

๒.๓ ทำความสะอาดรอบอาคาร เช่น ซัดฝุ่นซีเมนต์

๒.๔ ทำความสะอาดถังขยะ

๒.๕ งานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย

(๓) งานประจำเดือน

๓.๑ ร่วมกันทำความสะอาดอาคารและบริเวณที่เก็บพัสดุ เดือนละ ๓ ครั้ง

๓.๒ ร่วมกันทำความสะอาดระเบียบรอบอาคารด้านนอกอาคาร

๓.๓ ร่วมกันทำความสะอาดท่อระบายน้ำ ทุกๆ ๓ เดือน

ข้อ ๕. กรณีบุคคลตามข้อ ๓ - ๕ ไม่อยู่หรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้บุคคลที่อยู่ปฏิบัติ

หน้าที่แทน

ให้ผู้รับมอบหมายตามคำสั่งนี้ ถือปฏิบัติตาม กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรี และหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง โดยเคร่งครัด


ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายวิโรจน์ รัตนอมรสกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก



(นางประนีอม บุญธาสาลี)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๕๗ มี.ค. ๒๕๖๔

.....ผู้รับ
.....ผู้พิมพ์
.....ผู้ทวน
.....ผู้ตรวจ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร.๑๐๕

ที่ นย ๑๐๓๒.๐๐๑๕ / ๒๖๒

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

งานพัสดุ ขอส่งเอกสารเรื่อง: บัญชีรายจ่ายค่าจ้างแบบบันทึกการปฏิบัติการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัดนครนายก เพื่อใช้ในการดำเนินงานเกี่ยวกับระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัดนครนายก โดยใช้ในการรับแจ้งเหตุและสิ่งการกรออกปฏิบัติการโดยระบบของ ITEMS จัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจตนาธรรมณ์ภัณท์ จำนวน ๔ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕,๕๐๐.- บาท (หกหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุไว้ถูกต้อง ครบถ้วน เรียบร้อยแล้ว เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕,๕๐๐.- บาท (หกหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยเบิกจากเงินบัญชีสำนักงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดนครนายก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่บัญชี ๐๑-๐๕๑-๒-๕๘๑๑๑-๔ ให้กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจตนาธรรมณ์ภัณท์ ผู้รับจ้างต่อไป

รหัสผู้ขาย (เลขภาษี) : ๐๒๕๓๕๓๘๐๐๑๐๕

เลขที่ใบ PO : .

เลขที่เอกสารรับพัสดุ : .

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวศศิวิมลศรี เศรษฐีพอดำ)
เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นครนายก ได้ตกลง จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจตนารมณ์ภัณฑ์ สำหรับโครงการ จ้างทำแบบบันทึก การปฏิบัติการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัดนครนายก โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๔,๕๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑ แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการ ฉุกเฉินเบื้องต้น (๑๔.๑๑.๑๕.๑๔) งวดที่ ๑ , รายการที่ ๒ แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระดับ พื้นฐาน (๑๔.๑๑.๑๕.๑๔) งวดที่ ๑ , รายการที่ ๓ แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง (๑๔.๑๑.๑๕.๑๔) งวดที่ ๑ และรายการที่ ๔ แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและการส่งการการแพทย์ฉุกเฉิน(๑๔.๑๑.๑๕.๑๔) งวดที่ ๑ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (๑๔.๑๑.๑๕.๑๔) เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๒ แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน

(๑๔.๑๑.๑๕.๑๔)

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓,๕๐๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๓ แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง (๑๔.๑๑.๑๕.๑๔)

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓,๕๐๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๔ แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและการส่งการการแพทย์ฉุกเฉิน(๑๔.๑๑.๑๕.๑๔)

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๔,๕๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....*E-V*.....ประธานกรรมการฯ
(นางอังศุมาลิน มั่งคั่ง)

(ลงชื่อ).....*Pa Nm*.....กรรมการ
(นางสาวอชิรญา นาคฤทธิ์)

(ลงชื่อ).....*VLP*.....กรรมการ
(นายวิวัฒน์ พวงประเสริฐ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๑๐๗๑๙๕๘๒๒

เลขคู่มือสัญญา ๖๔๑๑๑๔๐๐๙๑๒๙

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๑๑A๑๓๖๒๓๖๘

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

- คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว ตามนัยระเบียบกระทรวงการคลังฯ ข้อ ๑๗๕

- งานพัสดุ พิจารณาแล้วกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าวได้ดำเนินการสิ้นสุดแล้ว เห็นควรรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้าง ตามนัยระเบียบกระทรวงการคลังฯ ข้อ ๑๖ เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละโครงการ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบันทึกรายงานผลการพิจารณา รายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้าง พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ ดังต่อไปนี้


๑. รายงานการขอจ้าง และร่างขอบเขตของงานและราคากลางพัสดุ
๒. ข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอ
๓. บันทึกรายงานผลการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
๔. ประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการจัดจ้าง
๕. ใบสั่งจ้าง
๖. รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับพัสดุ และรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้าง

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวศศิยาภัสสร เศรษฐีพอดำ)

เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายไพโรจน์ กวินเลิศวัฒนา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

- ส่งนัด
- มอบ.....
- ทราบรับ
-



(นางอรรรัตน์ จันทรเพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายไพโรจน์ กรวิมลวัฒนา	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางสาวศศิยาภัสสร เศรษฐีพ้อคำ	เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางอังศุมาลิน มั่งคั่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
ข้าพเจ้า นางสาวอชิรญา นาคฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
ข้าพเจ้า นายวิวัฒน์ พวงประเสริฐ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม
เจ้าหน้าที่

ลงนาม
ประธานกรรมการ

ลงนาม
กรรมการ

ลงนาม
กรรมการ

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 22 พฤศจิกายน 2564

ศศิยาภัสสร เศรษฐีพ้อคำ - เจ้าหน้าที่พัสดุ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ข้อมูลสาระสำคัญของสัญญา

เลขที่โครงการ	64107195822
ชื่อโครงการ	จ้างทำนบม้าน้ำที่การปฏิบัติงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัดนครนายก โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	2100200111
ชื่อหน่วยงาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0253538000105
ชื่อผู้เสนอราคา	ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจตนาธรรมโก้ภัณฑ์
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง	2/2565
วันที่ทำสัญญา	29/10/2564 โดยมีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ (วคคปมปพป)
จำนวนเงิน	69,500.00
เลขคุณสัญญาในระบบ e-GP	641114009129

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สี่ม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

คลิกเพื่อดูรายละเอียดบนเว็บไซต์

รายละเอียดสัญญา

ข้อมูลบนแสดงบนเว็บไซต์

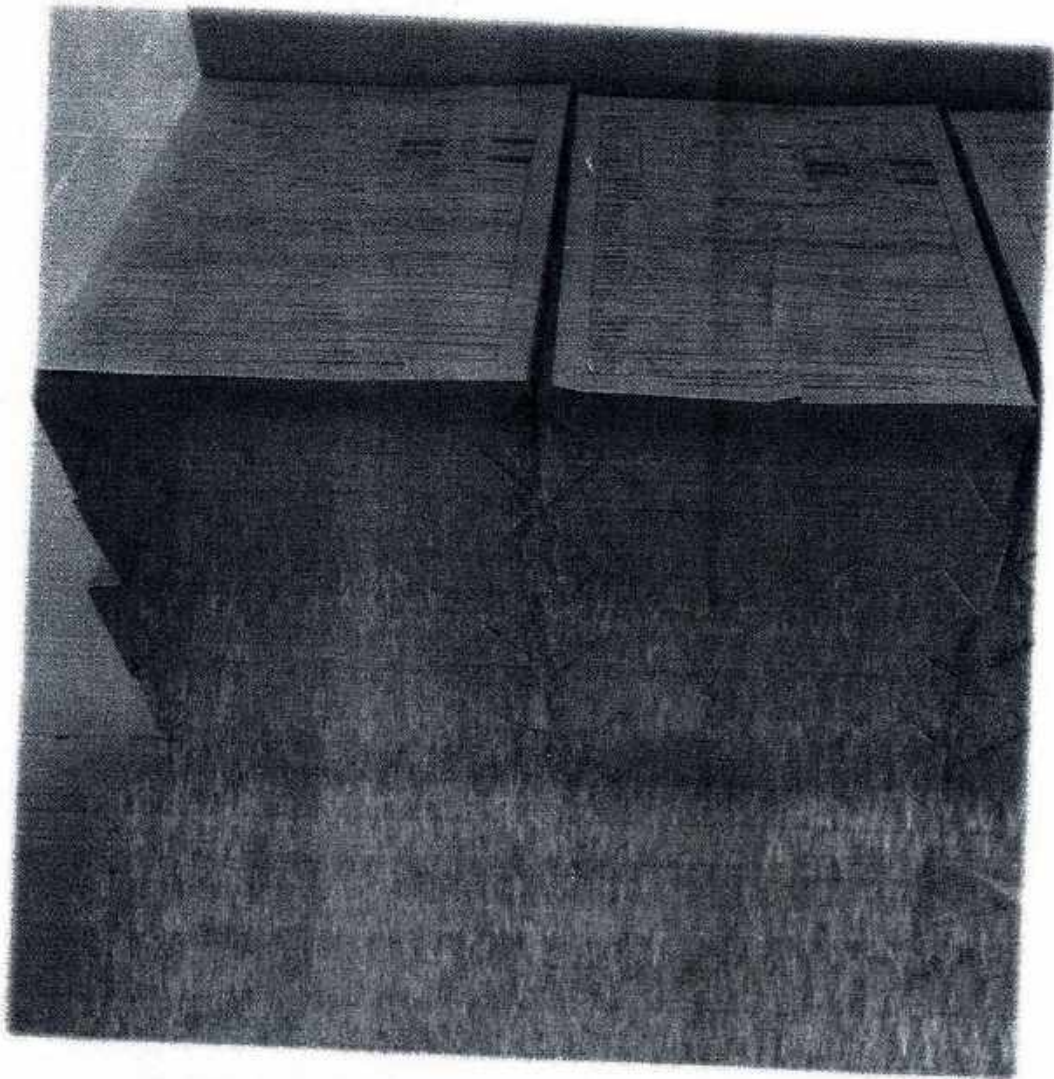
กลับสู่หน้าหลัก

กองการพัสดุภาครัฐ (กพส.) กรมบัญชีกลาง ถนนพหลโยธิน แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 02-127-7000 ต่อ 6704 4674 4958 6777 6928 6934 6800
(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

FPROC240

จัดทำแบบบันทึกการปฏิบัติการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัดนครนายก

๑. แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น

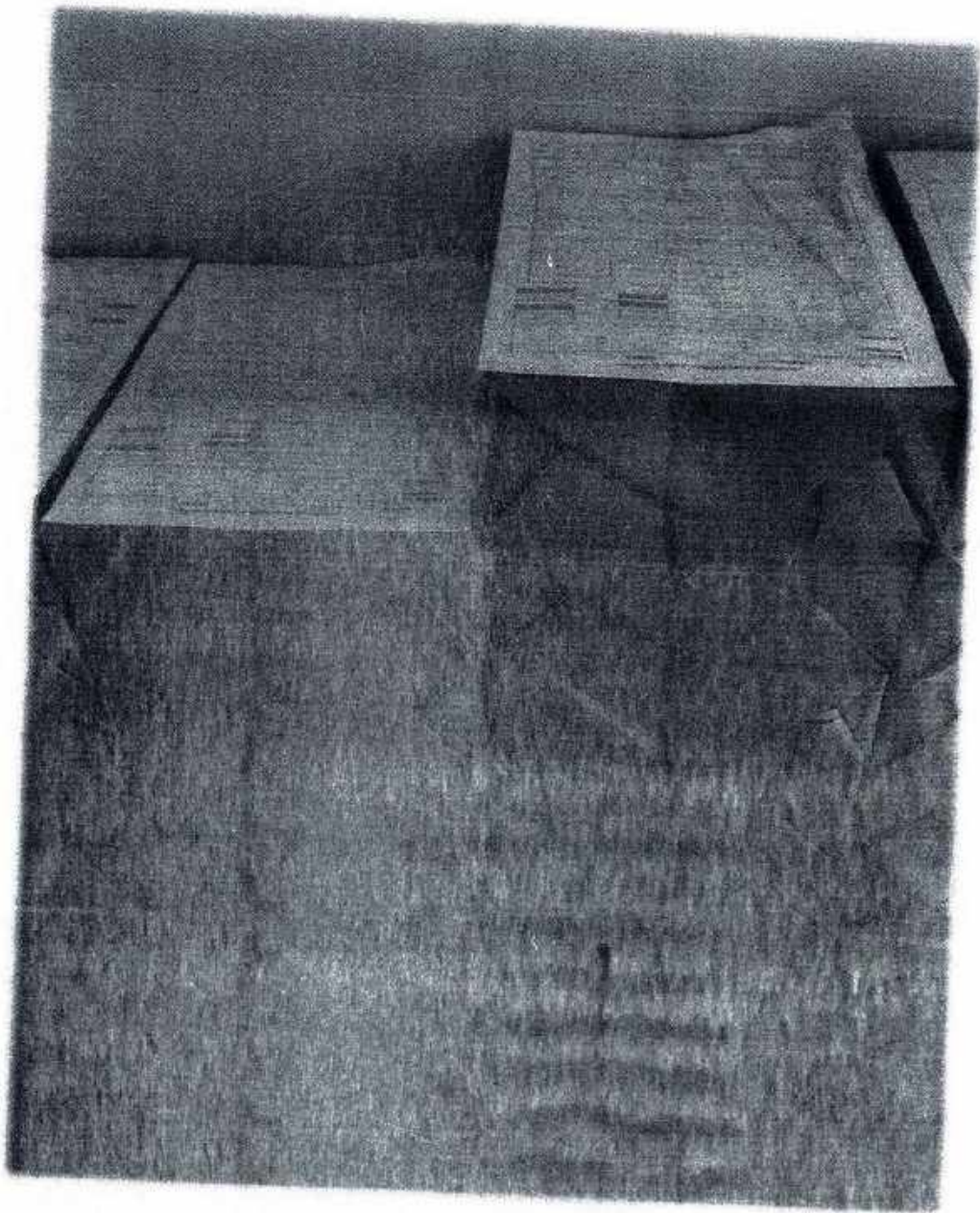


(ลงชื่อ)..... *S-8*ประธานกรรมการ
(นางอังศุมาลิน มั่งคั่ง)

(ลงชื่อ)..... *On Nhe*กรรมการ
(นางสาวชिरญา นาคฤทธิ)

(ลงชื่อ)..... *VLP*กรรมการ
(นายวิวัฒน์ ทวงประเสริฐ)

๒. แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ระดับพื้นฐาน

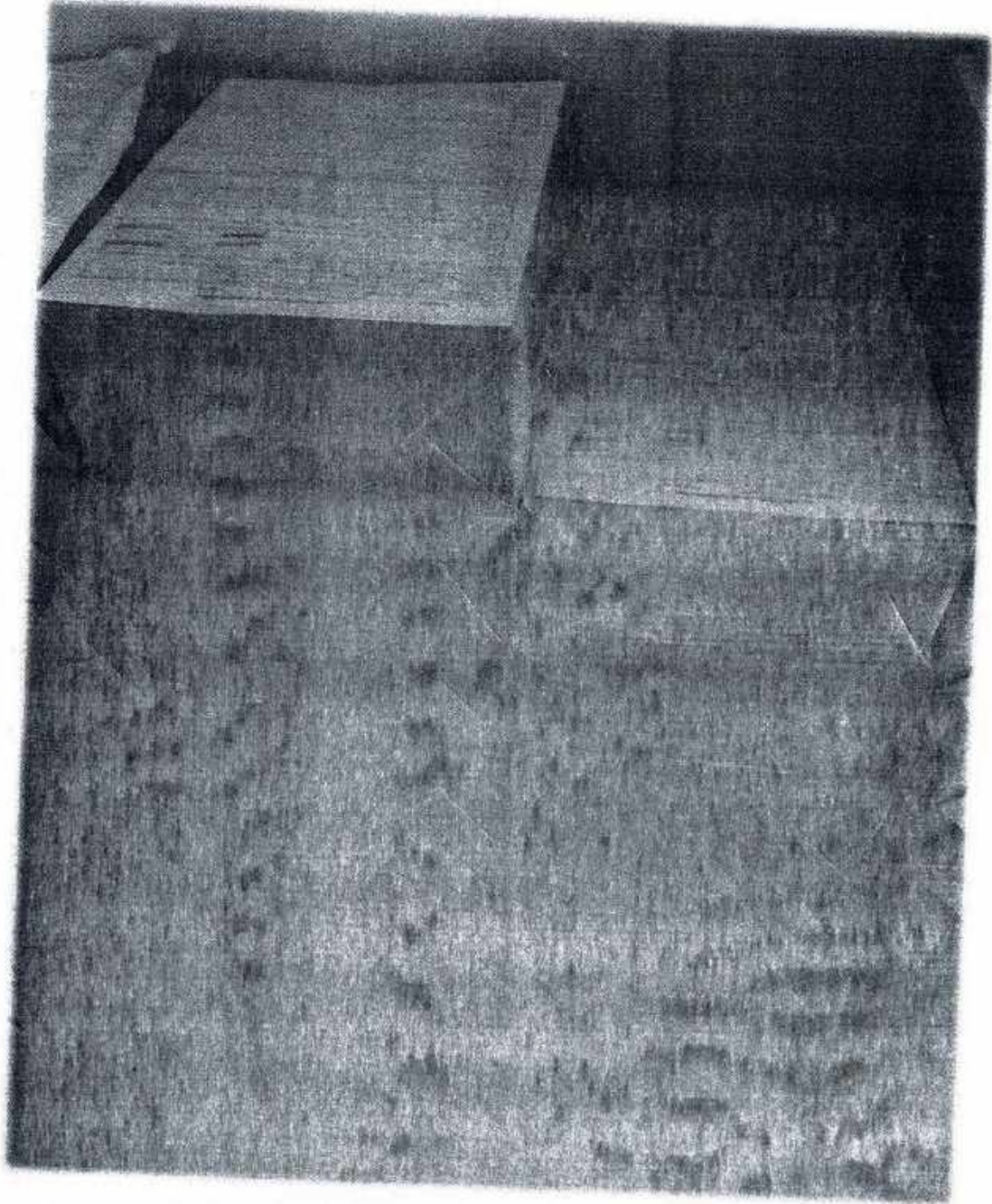


(ลงชื่อ).....*อ. 1-4*.....ประธานกรรมการ
(นางอังคณาสิน มั่งคั่ง)

(ลงชื่อ).....*อ. 1-4*.....กรรมการ
(นางสาวอชิรญา นาคฤทธิ์)

(ลงชื่อ).....*VLP*.....กรรมการ
(นายวิวัฒน์ พวงประเสริฐ)

๓. แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง

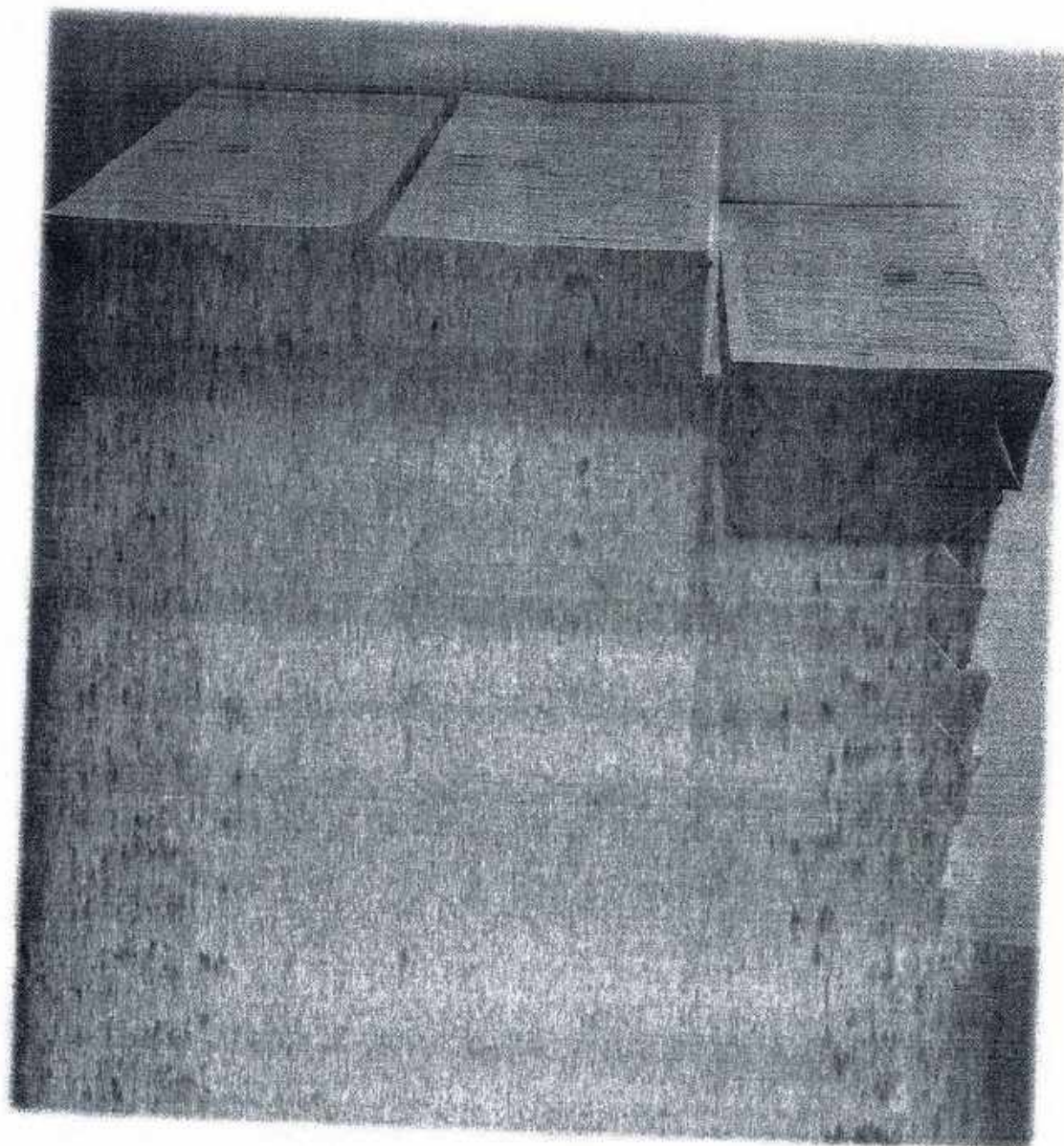


(ลงชื่อ).....*อ.อ.*.....ประธานกรรมการ
(นางอังศุมาลิน มั่งคั่ง)

(ลงชื่อ).....*อ.อ.*.....กรรมการ
(นางสาวอชิรญา นาคฤทธิ)

(ลงชื่อ).....*อ.อ.*.....กรรมการ
(นายวิวัฒน์ พวงประเสริฐ)

๔. แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและสั่งการการแพทย์ฉุกเฉิน



(ลงชื่อ)..... *วิ-ว*ประธานกรรมการ
(นางอังกูมาลิน มั่งคั่ง)

(ลงชื่อ)..... *ชชชช*กรรมการ
(นางสาวอชิรญา นาคสุทธิ)

(ลงชื่อ)..... *วิป*กรรมการ
(นายวิวัฒน์ พวงประเสริฐ)



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจตนารมณีกัมภ์ (สำนักงานใหญ่)
JETANAROMPAN LIMITED PARTNERSHIP (HEAD OFFICE)

269 หมู่ 4 ต. โทกปี่บ อ.ศรีมหาโพธิ์ จ.ปราจีนบุรี 25190
 269 MOO 4, KHOK PEEP AMPHUR SRIMAHOSOT PRACHINBURI 25190
 โทร/TEL. : (037) 276710, (037) 277209, แฟกซ์/FAX : (037) 276711, (037) 277085
 E-mail : cheprint@yahoo.com, cheprintnew@gmail.com
 Website : www.jetanaromphanprinting.com
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0253538000105

สำหรับลูกค้า

เอกสารออกเป็นชุด

ต้นฉบับใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้

นามและที่อยู่ของผู้ซื้อ CUSTOMER สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก 90 ม.7 ต.เขาพระ อ.เมือง อ.นครนายก 26000	เลขที่ INV. NO. : IV6411131
	วันที่ DATE : ๑๙ พ.ย. ๒๕๖๕

ลำดับที่ ITEM	รายการ DESCRIPTION	เลขที่ใบสั่งซื้อ P/O No.	จำนวน QUANTITY	ราคาหน่วย PRICE/UNIT	จำนวนเงิน AMOUNT
1	แบบบันทึกการปฏิบัติงานกรมการแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก - กระดาษอาร์ล 80 แกรม, หนัก 100 หนา 44 - พิมพ์ 1 หน้า 1 สี (สีฟ้า) 2 ใบ ชุด, 50 ชุด/เล่ม, 1 เล่ม/กรวย		200	90.00	18,000.00
2	แบบบันทึกการปฏิบัติงานกรมการแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก - กระดาษอาร์ล 80 แกรม, หนัก 100 หนา 44 - พิมพ์ 1 หน้า 1 สี (สีฟ้า) 3 ใบ ชุด, 50 ชุด/เล่ม, 1 เล่ม/กรวย		150	90.00	13,500.00
3	แบบบันทึกการปฏิบัติงานกรมการแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก - กระดาษอาร์ล 80 แกรม, หนัก 100 หนา 44 - พิมพ์ 1 หน้า 1 สี (สีฟ้า) 2 ใบ ชุด, 50 ชุด/เล่ม, 1 เล่ม/กรวย		150	90.00	13,500.00
4	แบบบันทึกการปฏิบัติงานกรมการแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก - กระดาษอาร์ล 80 แกรม, หนัก 100 หนา 44 - พิมพ์ 1 หน้า 1 สี (สีฟ้า) 100 ใบ/เล่ม 1 เล่ม/กรวย		350	70.00	24,500.00

การชำระเงิน : 1. โปรดชำระเงินด้วยเช็คขีดคร่อมในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจตนารมณีกัมภ์
PAYMENT : PLEASE PAY BY CROSSED CHEQUE TO JETANAROMPAN LIMITED PARTNERSHIP
 2. กรณีที่ชำระเงินเกินกำหนด ห้างฯ จะคิดดอกเบี้ย 1.5% ต่อเดือน
INTEREST AT 1.5% PER MONTH WILL BE CHARGED ON OVERDUE

มูลค่าสินค้า TOTAL	64,953.27
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7%	4,546.73
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น GRAND TOTAL	69,500.00

หกหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนและถูกต้อง
 Received as per above in good order and condition
 *
 ผู้รับสินค้า/Received by
 วันที่/Date 19 / 11 / 64

ผู้ตรวจสอบ/Checked by
 วันที่/Date

ผู้ดำเนินการลงนาม/Authorized signature
 วันที่/Date



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจตนารมย์ภักดิ์
ที่อยู่ เลขที่ ๒๖๙ หมู่ ๔
ตำบลโคกปีบ อำเภอศรีมโหสถ จังหวัดปราจีนบุรี ๒๕๑๙๐
โทรศัพท์ ๐-๓๗๒๗๖๒๓๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๒๕๓๕๓๘๐๐๐๑๐๕

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๒/๒๕๖๕
วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๕
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
ที่อยู่ ๙๐ หมู่ ๗ ตำบลเขาพระ อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก
โทรศัพท์ ๐-๓๗๓๙-๖๓๘๘-๙๐ ต่อ ๒๑๕

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจตนารมย์ภักดิ์ ได้เสนอราคา ใ้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้างตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (๑๔.๑๑.๑๕.๑๕)	๒๐๐	เล่ม	๙๐.๐๐	๑๘,๐๐๐.๐๐
๒	แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน (๑๔.๑๑.๑๕.๑๕)	๓๕๐	เล่ม	๙๐.๐๐	๓๑,๕๐๐.๐๐
๓	แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง (๑๔.๑๑.๑๕.๑๕)	๑๕๐	เล่ม	๙๐.๐๐	๑๓,๕๐๐.๐๐
๔	แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและการส่งการการแพทย์ฉุกเฉิน(๑๔.๑๑.๑๕.๑๕)	๓๕๐	เล่ม	๗๐.๐๐	๒๔,๕๐๐.๐๐
(หกหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๖๗,๕๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕,๕๕๖.๗๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๙,๐๕๖.๗๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ๙๐ หมู่ ๗ ตำบลเขาพระ อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

- ๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- ๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- ๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายระฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
- ๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๑๐๗๑๔๕๘๒๒ จ้างทำแบบบันทึกการปฏิบัติการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัดนครนายก โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง
 (นายไพโรจน์ กรวิมลวัฒนา)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่



วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔
 ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง
 (นายจรรกร เทียบแก้ว)
 หัวหน้าส่วนผู้จัดการ

วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๑๐๗๑๔๕๘๒๒

เลขคู่มือสัญญา ๖๔๑๑๑๕๐๐๙๑๒๙



๒๙ ต.ค. ๒๕๖๔

สำเนาคู่มือฉบับ

ประกาศจังหวัดนครนายก

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างทำแบบบันทึกการปฏิบัติการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัดนครนายก โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดนครนายก โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ได้มีโครงการจ้างทำแบบบันทึกการปฏิบัติการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัดนครนายก โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อใช้ในการดำเนินงานเกี่ยวกับระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัดนครนายก โดยใช้ในการรับแจ้งเหตุและสั่งการการออกปฏิบัติการโดยระบบของ ITEMS นั้น

๑. แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (๑๔.๑๑.๑๕.๑๔) จำนวน ๒๐๐ เล่ม เล่มละ ๙๐.๐๐ บาท ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจตนาธรรมณภัณฑ (ผู้ผลิต) โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน (๑๔.๑๑.๑๕.๑๔) จำนวน ๑๕๐ เล่ม เล่มละ ๙๐.๐๐ บาท ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจตนาธรรมณภัณฑ (ผู้ผลิต) โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง (๑๔.๑๑.๑๕.๑๔) จำนวน ๑๕๐ เล่ม เล่มละ ๙๐.๐๐ บาท ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจตนาธรรมณภัณฑ (ผู้ผลิต) โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๔. แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและการสั่งการการแพทย์ฉุกเฉิน (๑๔.๑๑.๑๕.๑๔) จำนวน ๓๕๐ เล่ม เล่มละ ๗๐ บาท ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจตนาธรรมณภัณฑ (ผู้ผลิต) โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๔,๕๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๑

(นางอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

.....
.....
.....
.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๑๐๙

ที่ นย ๐๐๓๒.๐๐๑.๕/ ๗๒๘

วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างทำแบบบันทึกการปฏิบัติการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัดนครนายก โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อใช้ในการดำเนินงานเกี่ยวกับระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัดนครนายก โดยใช้ในการรับแจ้งเหตุและสั่งการการออกปฏิบัติการโดยระบบของ ITEMS ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. แบบบันทึกการปฏิบัติงาน หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (๑๔.๑๑.๑๕.๑๔) จำนวน ๒๐๐ เล่ม ๆ ละ ๙๐ บาท	หจก.เจตนารมณ์ภัณฑ์	๑๘,๐๐๐.๐๐	๑๘,๐๐๐.๐๐
๒. แบบบันทึกการปฏิบัติงาน หน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ระดับพื้นฐาน (๑๔.๑๑.๑๕.๑๔) จำนวน ๑๕๐ เล่ม ๆ ละ ๙๐ บาท	หจก.เจตนารมณ์ภัณฑ์	๑๓,๕๐๐.๐๐	๑๓,๕๐๐.๐๐
๓. แบบบันทึกการปฏิบัติงาน บริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง (๑๔.๑๑.๑๕.๑๔) จำนวน ๑๕๐ เล่ม ๆ ละ ๙๐ บาท	หจก.เจตนารมณ์ภัณฑ์	๑๓,๕๐๐.๐๐	๑๓,๕๐๐.๐๐
๔. แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและ การสั่งการการแพทย์ฉุกเฉิน (๑๔.๑๑.๑๕.๑๔) จำนวน ๓๕๐ เล่ม ๆ ละ ๗๐ บาท	หจก.เจตนารมณ์ภัณฑ์	๒๔,๕๐๐.๐๐	๒๔,๕๐๐.๐๐
		รวม	๖๙,๕๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา
กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

/จึงเรียนมา...

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

๒. ลงนามในประกาศผู้ชนะการเสนอราคาจ้างทำแบบบันทึกการปฏิบัติการระบบบริการการแพทย์

ฉุกเฉินของจังหวัดนครนายก โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามที่เสนอมาพร้อมนี้

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่


(นางสาวศศิยาภัสสร ศรีศรีพ้อคำ)

เจ้าหน้าที่งานพัสดุปฏิบัติงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

- พิจารณาแล้ว เป็นไปตามระเบียบ ฯ และตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ


(ลงชื่อ.....) หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายไพโรจน์ กวินเลิศวัฒนา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

- ลงนัด
- มอบ.....
- ทราบ-
- อนุมัติ



(นางอรรัดน์ จันทร์เพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

๒๙ ต.ค. ๒๕๖๔

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจตนารมณ์ภัณฑ์

269 หมู่ 4 ตำบลโคกบึง อำเภอศรีมโหสถ จังหวัดปราจีนบุรี

โทร : (037)276-710 , (037)277-209 FAX : (037)276-711

E-mail : Cheprint@yahoo.com mobile. 086-3777-881

Attn : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

90 ม.7 ต.เขาพระ อ.เมือง จ.นครนายก 26000



ใบเสนอราคา (QUOTATION)

ขอสงวนสิทธิ์ในความผิดพลาดของงานพิมพ์ ดั่งมีรายการต่อไปนี้

ลำดับ ITEM	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	ราคารวม SUB-TOTAL
1	แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (แบบ 2 ชั้น) - กระดาษคาร์บอน ฟ้ายาสูบ , เหลืองล่าง - ขนาด A4 , พิมพ์ 1 หน้า 1 สี (สีดำ) - 2 ใบ/ชุด , 50 ชุด/เล่ม - สันกาวบน	200 เล่ม	90.00	18,000.00
2	แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน - กระดาษคาร์บอน ชมพูบน , เหลืองกลาง , ขาวล่าง - ขนาดงาน A 4 , พิมพ์งาน 1 หน้า 1 สี (สีดำ) - 3 ใบ/ชุด , 50 ชุด/เล่ม , สันกาวบน	150 เล่ม	90.00	13,500.00
3	แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง - กระดาษคาร์บอน เขียวบน , เหลืองกลาง , ขาวล่าง - ขนาดงาน A 4 , พิมพ์งาน 1 หน้า 1 สี (สีดำ) - 3 ใบ/ชุด , 50 ชุด/เล่ม , สันกาวบน	150 เล่ม	90.00	13,500.00
4	แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและสั่งการการแพทย์ฉุกเฉิน (แบบ 1 ชั้น) - กระดาษเบงคีสีเหลือง 55 แกรม - ขนาด A4 , พิมพ์ 1 หน้า 1 สี (สีดำ) - 100 ใบ/เล่ม - สันกาวบน	350 เล่ม	70.00	24,500.00
รวมราคา / TOTAL				64,953.27
ภาษีมูลค่าเพิ่ม / VAT 7%				4,546.73
รวมราคาทั้งสิ้น / GRAND TOTAL				69,500.00

กำหนดส่งสินค้าภายใน 30 วันหลังจากลูกค้าอนุมัติ Art work

เงื่อนไขชำระเงิน 15 วันหลังส่งมอบงาน

กำหนดการยื่นราคา 90 วัน

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คงจะได้รับการพิจารณาจากท่านด้วยดี

ได้ตกลงตามรายละเอียดด้านบนแล้ว

ลายเซ็นลูกค้า

2/2

(คุณวรวิทย์ บัวขี้อง)

เจ้าหน้าที่ฝ่ายขาย



ขอแสดงความนับถือ

(คุณวรากร เทียบแก้ว)

หุ้นส่วนผู้จัดการ

วันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๘



ที่ ปร. 000754

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดปราจีนบุรี
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าห้างหุ้นส่วนนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2538 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0253538000105

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อห้างหุ้นส่วน ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจตนาธรรมภัคภัณฑ์

2. ผู้เป็นหุ้นส่วนของห้างหุ้นส่วน มี 3 คน ตามรายชื่อดังนี้

1. นายวรากร เทียบแก้ว

ลงหุ้นด้วย เงิน

จำนวน

5,000,000.00 บาท

2. นางรัชนิย์ เทียบแก้ว

ลงหุ้นด้วย เงิน

จำนวน

3,000,000.00 บาท

3. นายบุญโรจน์ กัปตัน

ลงหุ้นด้วย เงิน

จำนวน

3,000,000.00 บาท

3. หุ้นส่วนผู้จัดการของห้างหุ้นส่วนนี้มี 1 คน ตามรายชื่อดังนี้

1. นายวรากร เทียบแก้ว/

4. ข้อจำกัดอำนาจหุ้นส่วนผู้จัดการ มีดังนี้ การทำนิติกรรมผูกพันห้าง ให้หุ้นส่วนผู้จัดการ

หนึ่งคนลงลายมือชื่อและประทับตราห้าง/

5. สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 269 หมู่ที่ 4 ตำบลโคกขี้บ อำเภอศรีมโหสถ จังหวัดปราจีนบุรี/

6. วัตถุประสงค์ของห้างหุ้นส่วนนี้มี 63 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 7 แผ่น

โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารและประทับตราสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทเป็นสำคัญ

สำเนาถูกต้อง

นายวรากร เทียบแก้ว

หุ้นส่วนผู้จัดการ



สำเนา : ผู้ไปตรวจสอบข้อความทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce
โทร 02 526 7600

Business Success
สายด่วน 1579 www.dbd.go.th

ที่ ปร. 000754



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดปราจีนบุรี
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

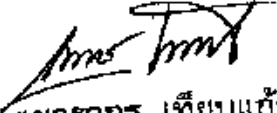
ออกให้ ณ วันที่ 8 เดือนธันวาคม พ.ศ. 2564



ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ ปร. 000754

1. นิตยบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2563
2. หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น
ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
3. นายทะเบียนอาจเปิดเผยการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญของจดทะเบียน
ไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

สำเนาถูกต้อง


ยวรากร เข็มแก้ว

ผู้อำนวยการ



วัตถุประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วน/บริษัท นี้ มี 63 ข้อ ดังนี้

- (1) ชื่อ อัดดา วัฒน วัฒนตั้ง ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง บริหาร ใช้อ้างอิง และจัดการโดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใด ๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น
- (2) ขาด โอน จัดเอง รับมา แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น
- (3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนต่างในกิจการ และธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจที่ปรึกษากับ การหาสมาชิก ให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์
- (4) กู้ยืมเงิน เมื่อกู้เงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันทางการเงินอื่นและให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอนและหลักประกันตัวเงินหรือตราสารที่ไปยื่นมือ ได้อย่างอื่น เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์
- (5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ
- (6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดชอบในห้างหุ้นส่วน เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัดอื่นและบริษัทมหาชนจำกัด
- (7) ประกอบกิจการ การผลิต การจำหน่ายปลีก การจำหน่ายส่ง ผักสด ผลไม้ ข้าว ผลิตภัณฑ์ข้าว มันสำปะหลัง ผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง ข้าวโพด งาม ข้าว พริกไทย ปลูก ปูน ฝ้าย ครั่ง ตะขั่ว ไม้ ยาง ของป่า สมุนไพร พงษ์สัตว์ เขาสัตว์ สัตว์ปศุสัตว์ เนื้อสัตว์ชำแหละ น้ำตาล อาหารสัตว์ รวมถึง พืชผลทางการเกษตรกรรมทุกชนิดทุกประเภท
- (8) ประกอบกิจการค้า เครื่องจักร เครื่องยนต์ เครื่องมือกล เครื่องทุ่นแรง ยานพาหนะ เครื่องกำเนิด และ เครื่องใช้ไฟฟ้า ตู้เย็น เครื่องปรับอากาศ พัดลม หม้อหุงข้าวไฟฟ้า เตาไฟฟ้า เตาไฟฟ้า เครื่องสูบน้ำ เครื่องทำความร้อน เครื่องทำความเย็น เครื่องครัว เครื่องเหล็ก เครื่องทองแดง เครื่องทองเหลือง เครื่องสุขภัณฑ์ เครื่องเคหะภัณฑ์ เครื่องเฟอร์นิเจอร์ อุปกรณ์ไฟฟ้า อุปกรณ์ประปา รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าวข้างต้น
- (9) ประกอบกิจการ โรงงานผลิต ทำการผลิตและจำหน่าย อาหารสด อาหารแห้ง อาหารกึ่งสำเร็จรูป เครื่องกระป๋อง เครื่องปรุงรส อาหาร เครื่องดื่ม สุรา เบียร์ บุหรี่ ไม้ค้ำ และเครื่องบริโภคอื่น
- (10) ประกอบกิจการค้า ค้า ค้าขาย เครื่องนุ่มห่ม เสื้อผ้าสำเร็จรูป เครื่องแบบนักเรียน นักศึกษา ชุดลูกเสือ เนตรนารี อุปกรณ์สำหรับฝึกประสับในเครื่องแบบที่เกี่ยวกับการศึกษา การสอนทุกระดับการศึกษา เครื่องแต่งกาย เครื่องประดับกาย เครื่องสำอาง เครื่องใช้และเครื่องมือเสริมความงาม และเครื่องอุปโภคอื่น
- (11) ประกอบกิจการ โรงงานผลิต รับผลิตและจำหน่าย ยารักษา บำรุงรักษาโรคสำหรับคนและสัตว์ เครื่องเวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์เภสัชกรรม ไม้ ยาปราบศัตรูพืช ยาบำรุงพืชและสัตว์ทุกชนิด เครื่องมือเครื่องใช้ในทางวิทยาศาสตร์

สำเนาถูกต้อง

[Signature]
นายวรากร เทียนแก้ว
หุ้นส่วนผู้จัดการ



วัตถุประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วนบริษัท นี้ มี.....ข้อ ดังนี้

(12) ประกอบกิจการ ศักสม แป้งสม เสริมสวย ดัดผมและจัดจิวเวลรี่

(13) ประกอบกิจการบริการจัดเก็บ รวบรวม จัดทำ จัดพิมพ์และเผยแพร่สถิติข้อมูลในทางเกษตรกรรม อุตสาหกรรม

พาณิชย์กรรม การเงิน การตลาด รวมทั้งวิสาหกิจและประเภณีสกุล ในภาคส่วนนิคมธุรกิจ

(14) ประกอบกิจการเหมืองแร่ โรงงานถลุงแร่ แยกแร่ แปรรูป หดอม แป้ง สักรวง วิเคราะห์ ตรวจสอบ บด ขนแร่

(15) ประกอบกิจการรับผลิตจัดทำอาหารตามสั่ง ผลิตและจัดทำอาหารกล่อง รับจัดงานเลี้ยง งานบุญ งานประกอบ

พิธีกรรมทางศาสนา งานวันเนิง งานแต่งงาน จัดอาหาร จัดส่งอาหาร ให้กับหน่วยงานรัฐ รัฐวิสาหกิจ และกิจการ ของเอกชน

(16) ประกอบกิจการค้า ทอง นาก เงิน เพชร พลอย และอัญมณีอื่น รวมทั้งวัตถุที่เทียมดังกล่าว

(17) ประกอบกิจการค้า กระจก ครุฑ ขี้ผึ้ง ไม้แป้นเขียน แบบพิมพ์ หนังสือ อุปกรณ์การเขียน เครื่องคำนวณ

เครื่องพิมพ์อุปกรณ์การพิมพ์ สิ่งพิมพ์ ผู้เก็บเอกสาร ชุดนักเรียนต่าง ๆ พืชสมุนไพรและเครื่องใช้สำนักงานทุกชนิดทุกประเภท

(18) ประกอบกิจการค้าวัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์การก่อสร้างและเครื่องมือเครื่องใช้ในการก่อสร้าง เครื่องมือช่างทุก

ประเภท สี เครื่องมือช่าง เครื่องตกแต่งอาคาร ไม้ ไม้แปรรูปต่าง ๆ รวมถึงวัสดุ พืชศุ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์อื่นที่ประกอบการ ก่อสร้างทุกชนิด

(19) ประกอบกิจการค้า พลาตติก หรือสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบ หรือสำเร็จรูป

(20) ประกอบกิจการค้า ยางดิบ ยางแผ่น หรือยางชนิดอื่นอันผลิตขึ้นหรือ ได้มาจากส่วนใดส่วนหนึ่งของต้นยางพารา

รวมตลอดถึงยางเทียม ซึ่งทำเทียม วัตถุหรือสินค้าดังกล่าว โดยกรรมวิธีทางวิทยาศาสตร์

(21) ประกอบกิจการ ทำนา ทำสวน ทำไร่ ทำนาเกลือ ทำป่าไม้ ทำสวนยาง เย็บสัตว์ และกิจการคอกปศุสัตว์

(22) ประกอบกิจการ โรงสี โรงเลื่อย โรงงานโซโกลีนอะโซไม โรงงานท่อหัวฉิ่งรถยนต์ โรงงานผลิตขงรามิกและเครื่อง

เคลือบโรงงานผลิตเครื่องปั้นดินเผา โรงงานอัดป้อ โรงงานสกัดน้ำมันพืช โรงงานกระดาษ โรงงานกระดาษ โรงงานท่อผ้า

โรงงาน บันด้าย โรงงานย้อมและพิมพ์ลวดลายผ้า โรงงานผลิตและหล่อลอมยางรถยนต์ โรงงานผลิตเหล็ก โรงหล่อและโรงกลึง

โลหะ โรงงานสังกะสี โรงผลิตอาหารสำเร็จรูป โรงงานสุรา โรงงานแก้ว โรงงานบุหรี โรงงานน้ำตาล โรงงานผลิตเครื่องใช้

พลาสติก โรงงานรีดและหล่อหลอมโลหะ โรงงานผลิตยานประตุและหน้าค่าง โรงงานแก้ว โรงงานผลิตเครื่องปั้น โรงงาน

หล่อยาง โรงงานประกอบรถยนต์

(23) ประกอบกิจการ โรงพิมพ์ รับพิมพ์หนังสือ พิมพ์หนังสือจำหน่าย ออกหนังสือพิมพ์ และชักนำเผยแพร่หนังสือพิมพ์

(24) ประกอบกิจการ โรงงานน้ำแข็ง รับผลิต และจำหน่ายน้ำแข็งทุกชนิดทุกประเภท น้ำต่าง ๆ น้ำอัดลม ทุกชนิด

(25) ประกอบกิจการ ประมง แพร่ปลา สรพานปลา

สำเนาถูกต้อง

[Signature]
นายวรากร เทียมแก้ว

หุ้นส่วนผู้จัดการ



วัตถุประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วน/บริษัท นี้ มี..... ๐3..... ข้อ ดังนี้

(26) ประกอบกิจการ ระเมิดหิน และอ้อยหิน

(27) ประกอบกิจการ โรงแรม กิตติพาธา บาร์ ในคัสสิม ไบวีกิง อานอนนวด โรงภาพยนตร์และโรงมหรสพอื่น สถานพักตากอากาศ สนามกีฬา สระว่ายน้ำ

(28) ประกอบกิจการ โรงพยาบาลเอกชน สถานพยาบาล รับรักษาคนไข้และผู้ป่วยเจ็บ รับทำการฝึกสอนและอบรมทางด้านวิชาการเกี่ยวกับการแพทย์การอนามัย

(29) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำปัญหาเกี่ยวกับด้านบริหารงานพาณิชย์กรรมอุตสาหกรรม รวมทั้งปัญหาการผลิต การตลาดและจัดจำหน่าย

(30) ประกอบกิจการรับจ้างถ่ายรูป ถ่าย ฟิล์ม ขยายรูป รวมทั้งออกแบบ จัดสร้างและจัดจำหน่ายภาพยนตร์

(31) ประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง และให้บริการซ่อมแซม ป่ารุงรักษา ตรวจสอบอัดฉีด พ่นน้ำยา กันสนิม สำหรับยานพาหนะทุกประเภท รวมทั้งบริการคิดค้ำ ครอบงอม และแก้ไขอุปกรณ์ป้องกันวินาศภัยทุกประเภท

(32) ประกอบกิจการบริการ ทางด้านกฎหมาย ทางบัญชี ทางวิศวกรรม ทางสถาปัตยกรรม รวมทั้งกิจการโฆษณา

(33) ประกอบกิจการจัดการเสด็จ คนครี การละเล่นต่าง ในงานเทศกาลต่าง ๆ รวมถึงจัดอบรม สัมมนา สันทนาการ เป็นโหมกในงานต่าง ๆ

(34) ประกอบธุรกิจบริการเป็นผู้จัดการและดูแลผลประโยชน์ เก็บผลประโยชน์และจัดการทรัพย์สิน ให้บุคคลอื่น

(35) ประกอบกิจการจำหน่ายวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการท่องเที่ยวและการท่องเที่ยวทุกชนิด

(36) ประกอบกิจการค้า รับซ่อม ปรับปรุงรถตู้แล รถมอเตอร์ไซด์ ระบบ เชื่อมโยง คิดค้ำ รื้อถอน เคลื่อนย้าย ค่อพ่วงเครื่องคอมพิวเตอร์ และเชื่อมต่อคอมพิวเตอร์เข้ากับระบบอื่น ๆ รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว

(37) ประกอบกิจการ ส่งเข้ามาจำหน่ายภายในประเทศและส่งออกจำหน่ายยังต่างประเทศ ซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ในวัตถุประสงค์นี้

(38) ประกอบธุรกิจบริการรับค้าประกันที่มีเงิน ความรับผิดชอบ และการปฏิบัติตามสัญญาของบุคคลอื่น รวมทั้งรับบริการที่ประกันบุคคลซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศหรือเดินทางออกไปต่างประเทศ ตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง กฎหมายว่าด้วยการนิรโทษกรรม และกฎหมายอื่น

(39) ประกอบกิจการขนส่งขนถ่ายสินค้าทั่วไปและคนโดยสารทั้งทางบก ทางน้ำ ทางอากาศทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ รวมทั้งรับบริการนำของออกนอกท่าเรือตามพิธีศุลกากร และการจัดระวางการขนส่งทุกชนิด

สำเนาถูกต้อง

นายวรากร เทียบแก้ว
นายวรากร เทียบแก้ว
หุ้นส่วนผู้จัดการ



วัตถุประสงค์ของ ฐานหุ้นส่วน/บริษัท นี้ มี ๑3 ข้อ ดังนี้

(40) วัตถุประสงค์การนำเงินมาลงทุนต่างประเทศเพื่อชำระค่า เครื่องจักร เครื่องมือ เครื่องใช้ อุปกรณ์ ชิ้นส่วนและอะไหล่ต่าง ๆ

ที่ใช้ในงานอุตสาหกรรมทุกชนิดทุกประเภท

(41) วัตถุประสงค์การรับบริการ รับจ้างในกรณีงานช่าง เชื้อเพลิง การกำจัดขยะ การกำจัดสิ่งปฏิกูลต่าง ๆ อุตสาหกรรมทุกประเภท

และเป็นไปตามที่ผู้ว่าจ้างต้องการ ให้เข้าไปดำเนินการจนแล้วเสร็จ

(42) วัตถุประสงค์การ ให้คำปรึกษาและให้บริการสถาปัตยกรรม ออกแบบ งานก่อสร้าง งานเขียนแบบ ส่วนรวมประเมินราคา ซ่อมแซม ทาสี บำรุงรักษา งานตกแต่งภายในและภายนอกสถานที่ทำการ อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย อาคารทุกชนิดทุกประเภทสิ่งก่อสร้างอื่น ๆ ให้แก่ บุคคล คณะบุคคล ส่วนราชการ และองค์การของรัฐ

(43) วัตถุประสงค์การ ให้เช่า รถยนต์ โคร รถยนต์มือสอง รถจักรยานยนต์ รถเช่าดิน เช่าถนน รถบด ยานพาหนะต่าง ๆ เป็นน้ำ เครื่องกลหนักทุกชนิด รวมทั้งรถที่ใช้ในการก่อสร้างและงานโยธาทุกประเภท หรือทั้งเครื่องปั้นเครื่องใช้ อุปกรณ์ หรือหม้ออุตสาหกรรมเพื่อ การขุดลอกขุดคลอง ลำเหมือง ฝ่ายช่าง หนองน้ำสาธารณะ หรืองานที่เกี่ยวข้องกับงานโครงสร้างพื้นฐานทุกชนิด

(44) วัตถุประสงค์การ ซื้อ ขาย แลกเปลี่ยน ให้เช่า ที่ดินเปล่า ที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้าง ซัดสรรที่ดิน ทำการแบ่งแยกที่ดิน ออกเป็นแปลงย่อยเพื่อจำหน่าย ให้เช่า และรับก่อสร้าง โรงเรือน สิ่งปลูกสร้าง บ้านพักอาศัย อาคารพาณิชย์ คอนโดมิเนียม รวมถึงสถานที่ที่ใช้พักอาศัยและพักผ่อนทั่วไป

(45) วัตถุประสงค์การ ออกแบบระบบความปลอดภัยระบบไฟฟ้า ระบบสื่อสาร ระบบสาธารณูปโภคภายในและนอกอาคาร

(46) วัตถุประสงค์การรับบริการรักษา จัดวางระบบความปลอดภัยให้ทรัพย์สิน สิ่งของมีค่า ตามสถานที่ทำการของราชการ หรือธุรกิจเอกชน โรงงานอุตสาหกรรม บ้านพักอาศัย ย่านธุรกิจการค้า สถานที่ประกอบการค้า และจัดหาวัสดุ อุปกรณ์ ชิ้นส่วน ที่เกี่ยวข้อง เช่น กล้องวงจรปิด หรือ ระบบเซ็นเซอร์ตรวจจับ หรือ สัญญาณเตือนภัย หรือการเชื่อม โยงเครือข่ายกับหน่วยงานราชการที่ทำหน้าที่ ความคุม ป้องกัน การ โจรกรรม หรือ ภัย อุบัติภัยต่าง ๆ

(47) วัตถุประสงค์การ ให้เช่าเครื่องปั้นไฟ เติ้นท์ เครื่องจักรกลหนักทุกชนิด เครื่องมือเครื่องใช้ อุปกรณ์หรือหม้ออุตสาหกรรมเพื่อขุดลอก ขุดคลอง ลำเหมือง งานฝ่าย หนองน้ำสาธารณะ งานถนนหนทาง หรือเกี่ยวกับงานโครงสร้างพื้นฐานทุกชนิด

สำเนาถูกต้อง
[Signature]
นายวรากร เทียบแก้ว
หุ้นส่วนผู้จัดการ



วัตถุประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วนบริษัท นี้ ปี ๖3 คือ ดังนี้

(48) ประกอบกิจการรับจ้างซ่อมทำระบบประปาและอาคาร สถานที่ราชการ รัฐวิสาหกิจ ธุรกิจเอกชน บ้านพักอาศัย คลอง โรงงานอุตสาหกรรม สถานที่เอกชนอื่น ๆ สถานที่ประกอบการค้า แร่ถ่านหิน หรือ ให้เป็นไปตามที่ผู้ว่าจ้างต้องการ ให้เข้าไปเพื่อดำเนินการในการรักษาความสะอาด รวมถึงการจัดหาอุปกรณ์ สิ่งของ วัสดุ เคมีภัณฑ์ น้ำยาล้างทำความสะอาดต่าง ๆ เครื่องมือเครื่องใช้ในการทำความสะอาดทุกชนิดทุกประเภท

(49) ประกอบกิจการรับติดตั้ง ซ่อมแซม บำรุงรักษา ปรับปรุง จัดวางระบบ อิเล็กทรอนิกส์ การเชื่อมต่อคอมพิวเตอร์ ระบบไฟฟ้าและระบบสายไฟฟ้า สัญญาณไฟต่าง ๆ ไฟจราจร ระบบการสื่อสาร วางท่อระบบประปา วางระบบโทรศัพท์ แอร์ รวมถึงงานด้านตามรูปแบบใดก็ตาม ๆ ทุกชนิดทุกประเภท ระบบระบบอากาศภายใน ระบบท่อส่งแก๊ส กิจการรับติดตั้งระบบความเป็นความร้อน น้ำอุ่น ไฟฟ้าส่องสว่าง ระบบวงจรต่าง ๆ ระบบสัญญาณเตือนภัย ระบบโทรคมนาคม อุปกรณ์อำนวยความสะดวกในการเชื่อมต่อการสื่อสารภายใน ภายนอก จัดหาอุปกรณ์โทรคมนาคม เช่น โทรศัพท์ งานควมเทียม อุปกรณ์ติดตามรถยนต์ รวมถึงวัสดุ ชิ้นส่วน ส่วนประกอบ อะไหล่และอุปกรณ์ที่ใช้ในการซ่อมแซม ปรับปรุง ต่อเติม บำรุงรักษา ตามที่ได้ระบุไว้ในวัตถุประสงค์ทั้งหมดนี้

(50) ประกอบกิจการประมูลเพื่อ 1.ขายสินค้า 2.รับเหมาก่อสร้าง 3.รับจ้างทำงานของ 4.รับจัดหาอุปกรณ์ วัสดุ สิ่งของต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในวัตถุประสงค์ทั้งหมดนี้ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และองค์การของรัฐ

(51) ประกอบกิจการผลิต ติดตั้ง ซ่อมแซม ปรับปรุง รับซ่อม ดูแล บำรุงรักษา เคลื่อนย้าย รัื้อถอน เครื่องจักรกล เครื่องมือ เครื่องใช้ เครื่องอิเล็กทรอนิกส์ และอุปกรณ์ วัสดุ ชิ้นส่วนต่าง ๆ ที่ใช้ในงานอุตสาหกรรมทุกชนิด พร้อมทั้งเป็นตัวแทน นายหน้า ในการจัดหาเครื่องจักรกล วัสดุ อุปกรณ์ ชิ้นส่วน อะไหล่ และเครื่องมือเครื่องใช้ในโรงงานอุตสาหกรรมทุกประเภท

(52) ประกอบกิจการเป็นผู้จำหน่าย เป็นตัวแทน นายหน้า เครื่องจักร เครื่องมือ เครื่องใช้ เครื่องช่าง เครื่องอิเล็กทรอนิกส์ อุปกรณ์และชิ้นส่วนต่าง ๆ รวมถึงอะไหล่ ชิ้นส่วน อุปกรณ์ อิเล็กทรอนิกส์ เครื่องจักรกลต่าง ๆ ที่ใช้ในงานอุตสาหกรรมทุกชนิดทุกประเภท

(53) ประกอบกิจการรับออกแบบ ตกแต่ง ภายใน ภายนอก เพื่อติดตั้งงานอลูมิเนียม งานเหล็ก งานกระเบื้อง ฉาบกันน้ำของ ม่าน มู่ลี่ วอลเปเปอร์ หรือมัลติไมเดีย รวมถึงงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการใช้วัสดุ อุปกรณ์ ชิ้นส่วน ที่เป็นส่วนประกอบและงานอย่างอื่นตามที่ผู้ว่าจ้างต้องการ ให้เข้าไปดำเนินการตามวัตถุประสงค์ให้จบงานแล้วเสร็จ

(54) ประกอบกิจการออกแบบ ควบคุม ดูแล ประสานงาน ประเมินราคา รับเป็นที่ปรึกษา การก่อสร้าง การตกแต่ง ภายใน และภายนอกทุกชนิดทุกประเภท

สำเนาถูกต้อง
[Signature]
นายวรากร เทียมแก้ว
หุ้นส่วนผู้จัดการ



วัตถุประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วน/บริษัท นี้ มี.....63.....ข้อ ดังนี้

(55) ประกอบกิจการรับจ้างเหมาแรงงานทุกชนิดเพื่อเข้าไปทำงานตามที่ระบุไว้ในวัตถุประสงค์นี้

(56) ประกอบกิจการรับซื้อ ขาย สิ่งของต่าง ๆ ที่สามารถนำมาใช้เคลือ ให้อีก รับซื้อ ขาย ของเก่าจั่วพวก กระดาษ พลาสติก ขวดแก้ว ขวดพลาสติก เหล็ก ทองแดง ทองเหลือง อลูมิเนียม สแตนเลส เมล็ดถั่วถั่วต่าง ๆ เศษไม้ ขี้เลื่อย พลาสติก และโลหะอย่างอื่น ทุกชนิดทุกประเภท รวมถึงวัสดุ อุปกรณ์ ชิ้นส่วน เศษซาก สิ่งของที่เหลือใช้ สิ่งของที่ไม่ใช้แล้ว สิ่งของที่ไม่มีหรือหมด ประโยชน์จากการใช้สอย สิ่งของทั้งหมดความจำเป็นในการใช้สอย จากโรงงานอุตสาหกรรม ธุรกิจห้างร้านต่าง ๆ จากภาคเอกชน ภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ และภาคครัวเรือน

(57) ประกอบกิจการรับปลูกป่า รับผิดชอบ ปรับปรุงพื้นที่ดิน ปลูกนามหญ้า ปลูกต้นไม้ ปลูกหญ้า รับผิดชอบพื้นที่ซึบ พื้นที่ไม้ค้ำง ๆ รับผิดชอบภูมิทัศน์ (Landscape) รับผิดชอบแบบแปลน ปลูกป่า จัดสวนและตกแต่งสวนทุกชนิดทุกประเภท รวมถึง การจำหน่าย การจัดหา ต้นไม้ พันธุ์ไม้ หญ้าต่าง ๆ การดูแล บำรุงรักษา การตัดแต่งต้นไม้ กิ่งไม้ รวมถึงการจัดหารวัสดุ อุปกรณ์ ส่วนประกอบ ชิ้นส่วนต่าง ๆ ที่ใช้เพื่อการปลูกป่า ปลูกต้นไม้ การออกแบบ การจัดสวน การตกแต่งสวนทุกชนิดทุกประเภท เครื่องมือเครื่องใช้ ที่ใช้ในการปลูกป่า การปรับแต่งภูมิทัศน์ การจัดสวน การตัดสวนต่าง ๆ หรือ ให้เป็นไปตามแต่ที่ผู้ว่าจ้าง ต้องการและรับประมูลเพื่อไปทำงานให้กับ ภาคธุรกิจเอกชนทั่วไป โรงงานอุตสาหกรรม หน่วยงานราชการ และรัฐวิสาหกิจ

(58) ประกอบกิจการ รับ-ส่ง พนักงาน รับขนส่ง คนโดยสาร สิ่งของ สินค้าทั่วไป รับผิดชอบ เรือสวาท เรือโดยสาร เรือบรรทุก หรือยานพาหนะอื่น รวมถึง รับผิดชอบรถยนต์ รถตู้ รถบัส รถบรรทุก ยานพาหนะทุกขนาด ทุกชนิด ทุกประเภท เพื่อให้เช่าหรือคนขับ หรือรับเข้าไป เพื่อจัดการขนส่งเอง หรือรับผิดชอบระบบการขนส่งให้กับ ธุรกิจเอกชน ส่วนราชการ หรือรับจัดการตามที่ผู้ว่าจ้างต้องการ

(59) ประกอบกิจการรับเหมา ขุดดินขุดรัง ขุดหิน ถรวาด ทลาย รับขุดลอก ห้วย หนอง คู คลอง บึง สระน้ำ ทางน้ำ ประตุน้ำ เขื่อนน้ำ ทางระบายน้ำ รับจ้างขนย้าย ถรวาด หิน ดิน ทลาย รับถมอิฐหินดินทราย รับปรับแต่งหน้าพื้นดินและรับงานที่เกี่ยวข้องกับงานโยธาที่ใช้แรงงานคนหรือเครื่องจักรกลทุกประเภท รวมถึง รับขุดเจาะบ่อบาดาล ถ้าวางแหล่งน้ำ และสร้างฝายน้ำ

(60) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้าง งานเชื่อมโลหะ งานโครงสร้างอาคาร งานหลังคา งานช่างกล โรงงาน งานสะพานต่าง ๆ บันไดทางเดินทางข้าม งานถนน สะพาน เขื่อน ฝายน้ำล้น อุโมงค์ ทางลอดใต้ถนน รับงานต่อเติม ซ่อมแซม ปรับปรุง รื้อถอน เคลื่อนย้าย บันทึภักอาศัย อาคารทั่วไป อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ทำการของเอกชน หน่วยงานราชการ และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด

สำเนาเอกสาร
นายวราสาร เขียว
หุ้นส่วนผู้จัดการ



รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 2509-009292-3

สำนักทะเบียน อำเภอศรีมโหสถ

รายการที่อยู่ 269 หมู่ที่ 4

ตำบลโคกขี้ อำเภศรีมโหสถ จังหวัดปราจีนบุรี

ชื่อหมู่บ้าน โศกขี้

ชื่อบ้าน หจก.เจดณารมย์ภักดิ์

ประเภทบ้าน สำนักงาน

ลักษณะบ้าน ตึกเดี่ยว 1 ชั้น 1 ห้อง

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 9 มิถุนายน 2553

แทนฉบับเดิมที่สูญหาย

ลงชื่อ

(นายสอาด พรหมประสิทธิ์)

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 11 กรกฎาคม 2562

1

2

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

2509-009292-3

ลำดับที่ 1

ชื่อ นายวรากร เกือบแก้ว

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-2509-00148-73-2

สถานภาพ เจ้าบ้าน

เกิดเมื่อ 11 ม.ค. 2511

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ น้อย

3-2509-00148-77-5 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ กระจาย

3-2509-00148-76-7 สัญชาติ ไทย

วันที่ข้อมูลการทะเบียนราษฎร

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 2 ส.ค. 2554

(นายสอาด พรหมประสิทธิ์)

๓๓ ไปที่

สำเนาถูกต้อง

(Handwritten signature)



นายทะเบียน



ฉ.พ. 20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ชื่อผู้ประกอบการ 2555

เลขประจำตัวประชาชน 2555

เป็น สำนักงานใหญ่ สาขาที่

ชื่อผู้ประกอบการ 2555

เลขที่ 2555

Amor Pond

ชื่อผู้ประกอบการ 2555

รหัสไปรษณีย์ 25150

ออกให้เมื่อวันที่ 13 มิ.ย. 2556

ผู้ออกทะเบียน *Amor Pond*

ตำแหน่ง 2555

คำเตือน: ผู้ประกอบการต้องยื่นใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มต่อกรมสรรพากรภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม มิฉะนั้นจะถือว่าขาดคุณสมบัติในการประกอบกิจการ และจะถูกลงโทษปรับเป็นเงินไม่เกิน 10,000 บาท



ป.ร. ๗๖๖

พระราชบัญญัติ

ฉบับที่ ๑๕๓

กรมทะเบียนการค้า ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท

ใบสำคัญที่ออกให้เพื่อแสดงว่า

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจตนาธรรมภัณฑ์

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัดบรเวอริ่ง

เมื่อวันที่ 6 กุมภาพันธ์ ๒๕๓๘

ออกให้ ณ วันที่ 6 กุมภาพันธ์ ๒๕๓๘

สำเนาถูกต้อง

[Signature]
นายวรสาร เกียรติแก้ว
หุ้นส่วนผู้จัดการ

(นางหลึกา อุนสว่าง)

นายทะเบียน



e-GP 03-0102

วันที่แจ้งลงทะเบียน 07/12/2553

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 09/12/2553

ลำดับการลงทะเบียน M-2553-007290

วันที่เริ่มใช้งาน 14/12/2553

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(0253538000105) ประเภทผู้ประกอบการ นิติบุคคล

2.ชื่อสถานประกอบการ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจตนาธรรมณ์ภัณฑ์

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) JETTANAROMPAN LIMITED PARTNERSHIP

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร -ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจตนาธรรมณ์ภัณฑ์ ชั้นที่ หมู่บ้าน -

เลขที่ 269 หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย - ถนน -

ตำบล/แขวง โคนปีบ อำเภอ/เขต ศรีมโหสถ จังหวัด ปราจีนบุรี

รหัสไปรษณีย์ 25190 โทรศัพท์ 0863167871 อีเมล cheprint@yahoo.com

4.กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน -)

วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ

5.กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0253538000105

วันเดือนปีที่จดทะเบียน 06/02/2538

จดทะเบียนที่ จังหวัดปราจีนบุรี

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน 11000000.00 (บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว 11000000.00 (บาท)

6.ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและหรือบริการ

ผลิต

วัสดุภัณฑ์

ส่งออก

ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง

ขายส่ง

จ้างก่อสร้าง

ขายปลีก

จ้างเหมา

โห้บริการ

เช่า

จ้างที่ปรึกษา

จ้างออกแบบและควบคุม

กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกกลังโทษเป็นผู้ใช้งาน

กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการล่วงละเมิดสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชีรายชื่อรับจ้างของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นผู้สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นผู้สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญามูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 04/11/2559 เวลา 14:16:36 น. รหัส Pwnknh

สำเนาถูกต้อง

นายวรากร เกียบแก้ว

หุ้นส่วนผู้จัดการ

สำเนาถูกต้อง
นายวรากร เกียบแก้ว
หุ้นส่วนผู้จัดการ





ห้างหุ้นส่วนจำกัดเจตนารมณัฏภัณฑ์

269 หมู่ 4 ต.โคกปีบ อ.ศรีมโหสถ จ.ปราจีนบุรี 25190

TEL : (037) 276710 FAX : (037) 276711

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0253538000105

รายละเอียดสำหรับชำระค่าสินค้าผ่านธนาคาร


ชื่อธนาคาร : ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
สาขา : ปราจีนบุรี
ประเภทบัญชี : ออมทรัพย์
เลขที่บัญชี : 213-1-77444-3
ชื่อบัญชี : ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจตนารมณัฏภัณฑ์

BANK NAME : KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED
BRANCH : PRACHINBURI
ACCOUNT TYPE : SAVING DEPOSIT
ACCOUNT NO. : 213-1-77444-3
ACCOUNT NAME : JETANAROMPCHAN LIMITED PARTNERSHIPS

ขอรับรองว่าบัญชีธนาคารนี้มีสภาพเคลื่อนไหวจริง



ลงชื่อ.....


(นายวรภัทร เทียบแก้ว)
หุ้นส่วนผู้จัดการ

หมายเหตุ : เมื่อท่านได้มีการชำระค่าสินค้ามาให้กับทางหอจก.เจตนารมณัฏภัณฑ์แล้ว รบกวนเก็บใบ

Pay in slip มาให้ที่ เบอร์ 037-276711 หรือ ส่งหลักฐานการชำระเงินมาทาง E-Mail ที่ E-Mail Address :

cheprint@yahoo.com หรือติดต่อโดยตรงกับ คุณมาริษา ภูผา แผนกการเงิน โทร.086-3167871,037-276710

ต่อ13

บัญชีเงินฝากออมทรัพย์บัญชีเงินฝากอัตโนมัติ (SA AA 3957142)

1. โปรดนำสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์มาด้วยทุกครั้งเมื่อมาติดต่อธนาคาร
Please bring your passbook and ID card or other valid identification documents when visiting the bank.
2. โปรดเก็บสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์อย่างปลอดภัยหรือฝากตู้เซฟที่ธนาคาร หรือที่ธนาคาร 02 111 111 แล้วนำใบแจ้งรายการขึ้นชื่อของบัญชี (ชื่อของสมุดบัญชีใหม่ กรณีสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์เล่มเดิมสูญหาย) ไปแจ้งธนาคาร
Please keep the passbook in a secure place and do not be placed under any other person's custody if it is lost or stolen. Immediately notify at any branch or tel. 02 111 111 and bring a police report of the lost passbook to account holding branch for issuing a new passbook. The full passbook can be renewed at any branch.
3. การถอนเงินจากสาขานอกสาขาที่ฝากเงินได้เฉพาะบัญชี
Only the account holder is allowed to make a withdrawal at any branch.
4. ยอดคงเหลือในสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์จะถูกต้องเมื่อใช้ตรวจสอบยอดกับบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ และปรากฏยอดในระบบของธนาคาร
The account balance shown in the passbook will be deemed correct only if it is verified with the corresponding record kept by the Bank. The passbook should be updated once a month with Passbook Update Machines or at any branch.
5. การนับจำนวนเงินเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ จะคำนวณปีละครั้งตามปีปฏิทินที่ถึงวันครบปี
Interest for savings account is calculated on a daily balance basis according to the actual calendar year.
6. บัญชีเงินฝากออมทรัพย์นี้สามารถเปิดบัญชีใหม่ได้ตลอดเวลา ยกเว้นบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ประเภทเงินฝากออมทรัพย์
An inactive account with a balance less than the amount specified by the Bank will be closed and/or service charge may be levied on the account as specified in the Bank's Term of Charges.
7. เงินฝากนี้ใช้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่ระบุไว้ในกฎหมาย



Scan for Terms and Conditions

สำนักงาน รหัสสาขา 71213
Office

บัญชีเลขที่ 213-1-77444-3
Account No.

สาขา ยพชา จันทบุรี

ชื่อบัญชี
Account Name

นางจ. เจตนา รามณี ภัคธี

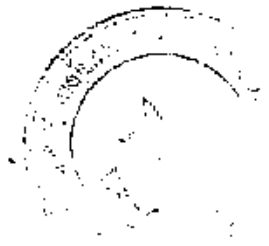


ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature



SA AA 3957142

Handwritten signature
วันที่ 10/11/2023
สาขา ยพชา จันทบุรี





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๑๐๘

ที่ นย ๐๐๓๒.๐๐๑.๕/๗๕๗

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอจ้างทำแบบบันทึกการปฏิบัติการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัดนครนายก

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

ด้วย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด มีความประสงค์จะดำเนินการจ้างทำแบบบันทึกการปฏิบัติการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัดนครนายก โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อใช้ในการดำเนินงานเกี่ยวกับระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัดนครนายก โดยใช้ในการรับแจ้งเหตุและสั่งการการออกปฏิบัติการโดยระบบของ ITEMS

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะจ้าง จำนวน ๖๙,๕๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยอ้างอิงมาจากการสืบราคาจากท้องตลาด

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจากบัญชีสำนักงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดนครนายก

จำนวน ๖๙,๕๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุหรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๕ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ลงนาม

ในใบสั่งจ้าง

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางอังศุมาลิน มั่งคั่ง

ประธานกรรมการฯ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

๒. นางสาวอชิรญา นาคฤทธิ

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นายวิวัฒน์ พวงประเสริฐ

กรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

/อำนาจหน้าที่...

อำนาจและหน้าที่

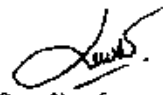
ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น ตามนัยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ แล้วรายงานผลการตรวจรับภายใน ๕ วันทำการ หากมีเหตุผลที่ทำให้การตรวจรับและการรายงานล่าช้ากว่ากำหนดให้เสนอหัวหน้าหน่วยงานรัฐพิจารณาขยายเวลาให้ตามความจำเป็นและเหมาะสม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. เห็นชอบในรายงานขอจ้างทำแบบบันทึกการปฏิบัติการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัด นครนายก โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๒. อนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามที่เสนอมาพร้อมนี้

๓. อนุมัติร่างขอบเขตของงานและราคากลางพัสดุ ตามที่แนบมาพร้อมนี้



(นางสาวศิตยาภัสสร เศรษฐีพ้อคำ)

เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน

เจ้าหน้าที่



(นายไพโรจน์ กวินเลิศวัฒนา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ลงนัด
- มอบ.....
- ทราบ
-อนุมัติ



(นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก (2100200111)

เลขที่โครงการ : 64107195822

ชื่อโครงการ : จัดทำแบบบันทึกการปฏิบัติการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัดนครนายกโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : จัดทำของ/จ้างเหมาบริการ

รายละเอียดสินค้าหรือบริการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย(ราคาต่อชิ้น)	แหล่งที่มา
รายการพิจารณาที่ 1			
แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (๑๔.๑๑.๑๕.๑๔)	18,000.00	18,000.00	สืบราคาจากท้องตลาด
รายการพิจารณาที่ 2			
แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน (๑๔.๑๑.๑๕.๑๔)	13,500.00	13,500.00	สืบราคาจากท้องตลาด
รายการพิจารณาที่ 3			
แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง (๑๔.๑๑.๑๕.๑๔)	13,500.00	13,500.00	สืบราคาจากท้องตลาด
รายการพิจารณาที่ 4			
แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและการส่งการแพทย์ฉุกเฉิน (๑๔.๑๑.๑๕.๑๔)	24,500.00	24,500.00	สืบราคาจากท้องตลาด

วันที่แสดงข้อมูล ๒๐/10/2564

ผู้จัดทำ : ศศิยาภัสสร เศรษฐีพ้อคำ

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความ ที่ นย ๐๐๓๒.๐๐๓.๕/๗๒๗ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๔

จัดจ้างทำแบบบันทึกการปฏิบัติการของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

เพื่อใช้ในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะจ้าง	จำนวน/หน่วยนับ	() ราคามาตรฐาน (/) ราคาที่ได้มาจากการสืบจากท้องตลาด		จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อ/จ้างครั้งนี้		จำนวนเงิน	
			หน่วยละ		หน่วยละ	จำนวนเงิน		
๑.	- แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (แบบ ๒ ชั้น) ชั้นที่ ๓ กระดาษคาร์บอนสีฟ้าพิมพ์สีดำ ชั้นที่ ๒ กระดาษสีเหลืองพิมพ์สีดำ ขนาด A๔ ๒ แผ่นต่อชุด จำนวน ๕๐ ชุด ต่อเล่ม ดัดสันกาวบน	๒๐๐ เล่ม	๙๐	-	๙๐	-	๑๘,๐๐๐	-
๒.	- แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยงานปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน (แบบ ๒ ชั้น) ชั้นบนกระดาษคาร์บอนสีชมพู ชั้นล่างกระดาษสีเหลือง ขนาด A๔ พิมพ์ ๑ หน้า ๑ สี (สีดำ) ๒ แผ่นต่อชุด จำนวน ๕๐ ชุด ต่อเล่ม ดัดสันกาวบน	๓๕๐ เล่ม	๙๐	-	๙๐	-	๓๑,๕๐๐	-
๓.	-แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง (แบบ ๒ ชั้น) ชั้นบนกระดาษคาร์บอนสีเขียว ชั้นล่างกระดาษสีเหลือง ขนาด A๔ พิมพ์ ๑ หน้า ๑ สี (สีดำ) ๒ แผ่นต่อชุด จำนวน ๕๐ ชุด ต่อเล่ม ดัดสันกาวบน	๓๕๐ เล่ม	๙๐	-	๙๐	-	๓๑,๕๐๐	-
๔.	- แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและสั่งการการแพทย์ฉุกเฉิน กระดาษสีเหลือง ขนาด A๔ เล่มละ ๑๐๐ แผ่น ดัดสันกาวบน จำนวน ๓๕๐ เล่ม	๓๕๐ เล่ม	๗๐	-	๗๐	-	๒๔,๕๐๐	-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หกหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)							๖๔,๕๐๐	

คณะกรรมการจัดทำร่างและขอบเขตของงานและราคากลาง

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ

(นางอังศุมาลิน มิ่งคั่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)  กรรมการ

(นางสาวอชิรญา นาคฤทธิ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการ

(นายวิวัฒน์ พวงประเสริฐ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น

1. หน่วยปฏิบัติการ

ลำดับผู้ป่วย(CN).....

เลขที่ผู้ป่วย

ชื่อหน่วยปฏิบัติการ วันที่ ปฏิบัติการที่.....

เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 1..... รหัส..... 2..... รหัส.....

3..... รหัส..... 4..... รหัส.....

ผลการปฏิบัติงาน ไม่พบเหตุ พบเหตุ สถานที่เกิดเหตุ.....

เหตุการณ์..... เหตุการณ์.....

2. ข้อมูลเวลา

รับแจ้งเหตุ	รับคำสั่งออกปฏิบัติการ	ออกจากรถ	สิ่งที่เกิดเหตุ	ออกจากที่เกิดเหตุ	ถึงรพ.	ถึงฐาน
เวลา (น.)	.....น.	.....น.	.....น.	.....น.	.....น.	.....น.
รวมเวลา (นาที)	Response time =.....นาที			.....นาที	.....นาที	.....นาที
เลข กม.	.....กม.			.....กม.	.....กม.	.....กม.
ระยะทาง (กม.)	รวมระยะทางไป.....กม.			ระยะไป รพ.....กม.	ระยะทางกลับ.....กม.	.....กม.

3. ผู้เจ็บป่วย

คำนำหน้าชื่อผู้ป่วย อายุ.....ปี เพศ ชาย หญิง

คนไทย เลขบัตรประชาชน (ปับรฟกทอช)..... แรงงานต่างด้าว

ชาวต่างชาติ ประเทศ..... เลขที่หนังสือเดินทาง.....

สิทธิการรักษา บัตรทอง อื่นๆ ประกันสังคม แรงงานต่างด้าว ไม่มีหลักฐาน ไม่มีหลักฐาน

ประวัติการเจ็บป่วย

ประเภทผู้ป่วย บาดเจ็บ/อุบัติเหตุ ฆาตกรรม

ความรู้สึกตัว รู้สึกตัวดี ชึม หมดสติปลุกตื่น หมดสติปลุกไม่ตื่น เอะอะไววาย

การหายใจ ปกติ เร็ว ช้า ไม่สม่ำเสมอ ไม่หายใจ

บาดแผล ไม่มี แผลถลอก อีกรักษา / ตัด แผลฟกช้ำ แผลไหม้ ถูกยิง ถูกแทง อวัยวะขาดขาด อวัยวะปิด

กระดูกหัก ไม่มี มีรูป

อวัยวะ ศีรษะ/คอ ใบหน้า สันหลัง/หลัง หน้าอก/ไหล่/ขา ข้อมือ/ข้อม เมือกราม Extremities นิ้วมือง Multiple injury back

การช่วยเหลือ

ทางเดินหายใจ ไม่ได้ทำ จัดทำผู้ป่วย เปิดทางเดินหายใจ ช่วยหายใจ(Pocket mask)

การห้ามเลือด ไม่ได้ทำ การกดห้ามเลือด ทำแผล

การตามกระดูก ไม่ได้ทำ เสื้อกสน/ไม้ดาม/ sling เสื้อกสนและกระดูก/กระดูก/รองหลังยาว

ช่วยฟื้นคืนชีพ ไม่ได้ทำ ทำ

ผลการดูแลรักษาเบื้องต้น ไม่ยอมให้รักษา ทูเล คงเดิม/คงที่ ทรุดหนัก เสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ เสียชีวิตขณะนำส่ง

4. สถานที่เกิดเหตุ/โรงพยาบาล (โดยหัวหน้าทีมและ/ผ่านการเห็นชอบของศูนย์ฯ)

นำส่งห้องฉุกเฉินโรงพยาบาล เวลา..... รพ.รัฐ รพ.เอกชน

เหตุผล เหนือสม/สามารถรักษาได้ อยู่ใกล้ มีหลักฐาน เป็นผู้ป่วยเก่า เป็นความประสงค์ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

ผู้ส่งผู้ป่วย..... รหัส.....

5. การประเมิน/รับรองการนำส่ง (โดยแพทย์ พยาบาล ประจำโรงพยาบาลที่รับดูแลต่อ)

HN..... การวินิจฉัยโรค.....

ระดับการคัดแยก(ER Triage) แดง(วิกฤต) L1, L2 เหลือง(เร่งด่วน) L3 เขียว(ไม่เร่งด่วน) L4 ขาว(ทั่วไป) L5 ดำ (รับบริการสาธารณสุขอื่น) ไม่ใช่ผู้ป่วย

ทางเดินหายใจ ไม่จำเป็น ไม่ได้ทำ ทำและเหมาะสม ทำแต่ไม่เหมาะสม รพ.....

การห้ามเลือด ไม่จำเป็น ไม่ได้ทำ ทำและเหมาะสม ทำแต่ไม่เหมาะสม รพ.....

การตามกระดูก ไม่จำเป็น ไม่ได้ทำ ทำและเหมาะสม ทำแต่ไม่เหมาะสม รพ.....

ชื่อผู้ประเมิน..... ตำแหน่ง แพทย์ พยาบาล อื่น ๆ.....

6. ผลการรักษา/ในโรงพยาบาล (ติดตามในวันสิ้นเคส)

Admitted Yes No

ทูเล รักษาต่อที่อื่น ยังรักษาในรพ. เสียชีวิตใน รพ. ปฏิเสธการรักษา/กลับบ้าน กลับไปตายบ้าน ตามแล้วไม่ทราบผล

สำนักงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน

1. หน่วยบริการ

เลขที่ผู้ป่วย.....

ชื่อหน่วยบริการ	วันที่	ปฏิบัติการที่
เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 1	รหัส	2
3	รหัส	4
ผลการปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> ไม่พบเหตุ <input type="checkbox"/> พบเหตุ สถานที่เกิดเหตุ.....	
เหตุการณ์		

2. ข้อมูลเวลา

เวลา (น.)	รับแจ้ง	สั่งการ	ออกจากฐาน	ถึงที่เกิดเหตุ	ออกจากที่เกิดเหตุ	ถึงรพ.	ถึงฐาน
..... น.	..... น.	..... น.	..... น.	..... น.	..... น.	..... น.	..... น.
รวมเวลา (นาที)	Response time = นาที			..... นาที			
เลข กม.	..... กม.			..... นาที			
ระยะทาง (กม.)	รวมระยะทางไป..... กม.			ระยะทางกลับ..... กม.			
			ระยะไป รพ..... กม.				

3. ข้อมูลผู้ป่วย

ชื่อผู้ป่วย*		อายุ.....ปี	เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง	ประกันอื่นๆ (ถ้ามี)
เลขบัตรประชาชน*				<input type="checkbox"/> ประกันชีวิต
สิทธิการรักษา* <input type="checkbox"/> บัตรทอง <input type="checkbox"/> ค่าราชการ <input type="checkbox"/> ประกันสังคม <input type="checkbox"/> แรงงานต่าง รวชนทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่มีสิทธิประกัน				<input type="checkbox"/> ผู้ประสบภัยจากรถ เลขทะเบียนรถ.....
สภาพผู้ป่วย				
ประเภทผู้ป่วย	<input type="checkbox"/> บาดเจ็บ/อุบัติเหตุ	<input type="checkbox"/> ป่วยฉุกเฉิน		
ความรู้สึกตัว	<input type="checkbox"/> รู้สึกตัวดี	<input type="checkbox"/> ชัน <input type="checkbox"/> หลงสติปลุกตื่น	<input type="checkbox"/> หลงสติปลุกไม่ตื่น	<input type="checkbox"/> โสโครกโง่เง่า
การหายใจ	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> เร็ว <input type="checkbox"/> ช้า	<input type="checkbox"/> ไม่สม่ำเสมอ <input type="checkbox"/> ไม่หายใจ	
บาดแผล	<input type="checkbox"/> ไม่มีบาดแผล	<input type="checkbox"/> แผลถลอก	<input type="checkbox"/> บาดแผล / ตัด	<input type="checkbox"/> แผลฟกช้ำ <input type="checkbox"/> แผลไหม้
กระดูกหัก	<input type="checkbox"/> ไม่มีกระดูกหัก	<input type="checkbox"/> ข้อเคลือบ	<input type="checkbox"/> บาดเจ็บกล้ามเนื้อ	<input type="checkbox"/> ศีรษะ <input type="checkbox"/> ใบหน้า
		<input type="checkbox"/> ข้อหลุด	<input type="checkbox"/> เืองกราม	<input type="checkbox"/> หน้าอก <input type="checkbox"/> คอ/หลัง
การช่วยเหลือ				
ทางเดินหายใจ / การหายใจ	<input type="checkbox"/> ไม่	<input type="checkbox"/> เปิดทางเดินหายใจ	<input type="checkbox"/> ใส่ Oral airway	<input type="checkbox"/> ให้อ ₂ canula/mask <input type="checkbox"/> Ambu bag <input type="checkbox"/> Pocket Mask
บาดแผล/ห้ามเลือด	<input type="checkbox"/> ไม่	<input type="checkbox"/> การกดห้ามเลือด	<input type="checkbox"/> ทำแผล	
การตามกระดูก	<input type="checkbox"/> ไม่	<input type="checkbox"/> เมื่อยกล้ามเนื้อ	<input type="checkbox"/> เมื่อยตามคอและกระดานรองหลังยาว	<input type="checkbox"/> เมื่อยหลังและคอ (KED)
ช่วยเหลือคืนชีพ	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> ทำ	<input type="checkbox"/> เครื่องกระตุ้นหัวใจ (AED)	
ผลการดูแลรักษาขั้นต้น	<input type="checkbox"/> ไม่ยอมให้รักษา	<input type="checkbox"/> หุเลา <input type="checkbox"/> คงเดิม/คงที่ <input type="checkbox"/> หยุตหนัก <input type="checkbox"/> เสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ <input type="checkbox"/> เสียชีวิต ขณะนำส่ง		

4. เกมส์การตัดสินใจส่งโรงพยาบาล (โดยหัวหน้าทีมและ/ผ่านการเห็นชอบของศูนย์)

นำส่งห้องฉุกเฉินโรงพยาบาล*	<input type="checkbox"/> รพ.รัฐ <input type="checkbox"/> รพ.เอกชน
เหตุผล <input type="checkbox"/> เหมาะสมสามารถรักษาได้ <input type="checkbox"/> อยู่ใกล้ <input type="checkbox"/> มีสิทธิประกัน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ป่วยเก่า <input type="checkbox"/> เป็นความประสงค์ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)	
ผู้สรุปรายงาน	รหัส.....

5. การประเมิน/รับรองการนำส่ง (โดยแพทย์ พยาบาล ประจำโรงพยาบาลที่รับดูแลต่อ)

HN*	การวินิจฉัยโรค
ระดับความรุนแรง *	
<input type="checkbox"/> แดง (วิกฤติ) <input type="checkbox"/> เหลือง (เร่งด่วน) <input type="checkbox"/> เขียว (ไม่รุนแรง) <input type="checkbox"/> ขาว (ทั่วไป) <input type="checkbox"/> ดำ (รับบริการสาธารณสุขอื่น)	
ทางเดินหายใจ	<input type="checkbox"/> ไม่อุดเริ่ม <input type="checkbox"/> ไม่อุดทำ <input type="checkbox"/> ทำและเหมาะสม <input type="checkbox"/> ทำแต่ไม่เหมาะสม รพ.....
การห้ามเลือด	<input type="checkbox"/> ไม่จำเป็น <input type="checkbox"/> ไม่ได้ทำ <input type="checkbox"/> ทำและเหมาะสม <input type="checkbox"/> ทำแต่ไม่เหมาะสม รพ.....
การตามกระดูก	<input type="checkbox"/> ไม่จำเป็น <input type="checkbox"/> ไม่ได้ทำ <input type="checkbox"/> ทำและเหมาะสม <input type="checkbox"/> ทำแต่ไม่เหมาะสม รพ.....
ชื่อผู้ประเมิน	ตำแหน่ง <input type="checkbox"/> แพทย์ <input type="checkbox"/> พยาบาล <input type="checkbox"/> อื่นๆ

6. ผลการรักษาที่ในโรงพยาบาล (ติดตามภายหลังเมื่อผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลแล้วหรือทุกวันสิ้นเดือน)

ผู้ป่วยนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> นอน <input type="checkbox"/> ตรวจที่ห้องฉุกเฉินแล้วกลับบ้าน
ระยะเวลาการรักษาใน รพ. ....วัน <input type="checkbox"/> หุเลา <input type="checkbox"/> รักษาต่ออื่น <input type="checkbox"/> รักษาในวันสิ้นเดือน <input type="checkbox"/> เสียชีวิตใน รพ. <input type="checkbox"/> ปฏิเสธการรักษา/หนีกลับ <input type="checkbox"/> กลับไปดวยบ้าน <input type="checkbox"/> ตามแล้วไม่ทราบผล

สำนักงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง

1. หน่วยปฏิบัติการ

ลำดับผู้ป่วย(CN).....

เลขที่ผู้ป่วย

ชื่อหน่วยบริการ	วันที่	เลขที่ปฏิบัติการ
เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ	รหัส	รหัส
	รหัส	รหัส
ผลการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ไม่พบเหตุ	<input type="checkbox"/> พบเหตุ สถานที่เกิดเหตุ	เหตุการณ์

2. ข้อมูลเวลา

เวลา (น.)	รับแจ้ง	ส่งการ	ออกจากฐาน	ถึงที่เกิดเหตุ	ออกจากที่เกิดเหตุ	ถึงพ.	ถึงฐาน
	..... น.	..... น.	..... น.	..... น.	..... น.	..... น.	..... น.
รวมเวลา (นาที)	Response time = นาที			..... นาที			
เลข กม.				..... นาที			
ระยะทาง (กม.)	รวมระยะทางไป..... กม.			รวมระยะทางกลับ..... กม.			
				รวมไป-รับ..... กม.			

3. ข้อมูลผู้ป่วย

คำนำหน้า.....(จากระบบ) ชื่อผู้ป่วย..... อายุ..... ปี เพศ(จากระบบ) <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง	ประวัติอื่นๆ (ถ้ามี)
<input type="checkbox"/> คนไทย (แยกตัวประชาชน (ใช้ format).....) <input type="checkbox"/> แรกรวมต่างดาว	<input type="checkbox"/> ประวัติท้องเพื่อ... ประเทศ.....
<input type="checkbox"/> ชาวต่างชาติ ประเทศ..... เลขที่หนังสือเดินทาง.....	<input type="checkbox"/> ผู้ประสบอุบัติเหตุ
สิทธิการรักษา <input type="checkbox"/> บัตรทอง <input type="checkbox"/> ข้าราชการ <input type="checkbox"/> ประกันสังคม <input type="checkbox"/> หน่วยงานต่างดาว/พิเศษ/เรือ <input type="checkbox"/> ไม่มีสิทธิประกัน	วันที่เกิดเหตุ..... เวลาเกิดเหตุ..... สถานที่เกิดเหตุ..... จังหวัด.....

Time	Vital signs				Neuro Signs			Pupils			O ₂ Sat	DTX	
	T	BP	PR	RR	E	V	M	RT	RTL	Lt			RTL
									Y / N			Y / N	
									Y / N			Y / N	
									Y / N			Y / N	

Trauma	บาดแผล	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Cut/ Laceration	<input type="checkbox"/> Abrasion	<input type="checkbox"/> Contusion	<input type="checkbox"/> Burn	<input type="checkbox"/> Stab Wound	<input type="checkbox"/> Amputate	<input type="checkbox"/> GSW
	กระดูกผิดปกติ	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Closed	<input type="checkbox"/> Opened	<input type="checkbox"/> Dislocate				
	การเสียเลือด	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Ext/Stopped	<input type="checkbox"/> Ext/Active	<input type="checkbox"/> Int. hemorrhage				
	อวัยวะ	<input type="checkbox"/> Head/neck	<input type="checkbox"/> Face	<input type="checkbox"/> Spine/ back	<input type="checkbox"/> Chest/Cleivale	<input type="checkbox"/> Abdomen	<input type="checkbox"/> Pelvis	<input type="checkbox"/> Extremities	<input type="checkbox"/> External body surface	☐ Multiple injury back
Non trauma	อาการระบบ	<input type="checkbox"/> Dyspnea	<input type="checkbox"/> High Fever	<input type="checkbox"/> Alteration of conscious	<input type="checkbox"/> Seizure	<input type="checkbox"/> Chest Pain	<input type="checkbox"/> Poisoning	<input type="checkbox"/> Digestive	<input type="checkbox"/> Other (ระบุ).....
	สตรี-รับเวชา	<input type="checkbox"/> Labour pain child birth	<input type="checkbox"/> Bleeding per Vagina	<input type="checkbox"/> High risk preg	<input type="checkbox"/> Rape				
	กุมาร	<input type="checkbox"/> Convulsion	<input type="checkbox"/> High Fever	<input type="checkbox"/> Dyspnea	<input type="checkbox"/> Digestive				
	ท้องอืด	<input type="checkbox"/> Ac. abdominal pain	<input type="checkbox"/> GI Bleeding	<input type="checkbox"/> Other (ระบุ).....					
Treatment	อื่น ๆ	<input type="checkbox"/> Eye	<input type="checkbox"/> ENT	<input type="checkbox"/> Ortho	<input type="checkbox"/> Psychological problem				
	ทางเดินหายใจ/ การหายใจ	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Clear airway	<input type="checkbox"/> Suction	<input type="checkbox"/> Oral airway	<input type="checkbox"/> O ₂ cannula/mask	<input type="checkbox"/> Ambu bag	<input type="checkbox"/> ET	
	บาดแผล/ห้ามเลือด	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Pressure Dressing	<input type="checkbox"/> Dressing					
	การให้สารน้ำ	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> NSS	<input type="checkbox"/> PLS	<input type="checkbox"/> 5%DN/2	<input type="checkbox"/> On locked	<input type="checkbox"/> Others.....		
การตามกระดูก	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Splint/มีดตาม/ sling	<input type="checkbox"/> Collar With Long Spinal Board	<input type="checkbox"/> KED					
การทำ CPR	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> AED / Defib						

ยา (วิธีใช้ และขนาด ให้ระบุ).....

ผลการดูแลรักษาขั้นต้น ไม่มีการรักษา พยาบาล คงเดิม ทรุดหนัก เสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ เสียชีวิต ขณะนำส่ง

ระดับการคัดแยก (RC code) แดง (วิกฤติ) เหลือง (เร่งด่วน) เขียว (ไม่รุนแรง) ขาว (ทั่วไป) ดำ (รับบริการสาธารณสุขอื่น)

4. เกณฑ์การตัดสินใจส่งโรงพยาบาล(โดยหัวหน้าทีมและ/ผ่านการเห็นชอบของศูนย์)

นำส่งห้องฉุกเฉินโรงพยาบาล.....	<input type="checkbox"/> รพ.รัฐ	<input type="checkbox"/> รพ.เอกชน
เหตุผล <input type="checkbox"/> เหมาะสม/สามารถรักษาได้	<input type="checkbox"/> อยู่ใกล้	<input type="checkbox"/> มีสิทธิประกัน
	<input type="checkbox"/> เป็นผู้ป่วยเก่า	<input type="checkbox"/> เป็นความประสงค์ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)
ผู้ส่งรายงาน.....	รหัส.....	

5. การประเมิน/รับรองการนำส่ง(โดยแพทย์ พยาบาล ประจำโรงพยาบาลที่รับดูแล)เพิ่ม RC code

HN.....	การวินิจฉัยโรค.....			
ระดับการคัดแยก (ER Triage) <input type="checkbox"/> แดง (วิกฤติ) L1, L2	<input type="checkbox"/> เหลือง (เร่งด่วน) L3			
	<input type="checkbox"/> เขียว (ไม่รุนแรง) L4			
	<input type="checkbox"/> ขาว (ทั่วไป) L5			
	<input type="checkbox"/> ดำ (รับบริการสาธารณสุขอื่น) ไม่ใช้ผู้ป่วย			
ทางเดินหายใจ	<input type="checkbox"/> ไม่จำเป็น	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> ทำแล้วเหมาะสม	<input type="checkbox"/> ทำแต่ไม่เหมาะสม ระบุ.....
การห้ามเลือด	<input type="checkbox"/> ไม่จำเป็น	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> ทำแล้วเหมาะสม	<input type="checkbox"/> ทำแต่ไม่เหมาะสม ระบุ.....
การให้สารน้ำ	<input type="checkbox"/> ไม่จำเป็น	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> ทำแล้วเหมาะสม	<input type="checkbox"/> ทำแต่ไม่เหมาะสม ระบุ.....
การตามกระดูก	<input type="checkbox"/> ไม่จำเป็น	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> ทำแล้วเหมาะสม	<input type="checkbox"/> ทำแต่ไม่เหมาะสม ระบุ.....
ชื่อผู้ประเมิน.....	ตำแหน่ง <input type="checkbox"/> แพทย์ <input type="checkbox"/> พยาบาล			

6. ผลการรักษาในโรงพยาบาล(ติดตามทุกวันสิ้นเดือน)

Admitted <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> พยาบาล <input type="checkbox"/> รักษาต่อที่อื่น <input type="checkbox"/> ย้ายรักษาในรพ. <input type="checkbox"/> เสียชีวิตใน รพ. <input type="checkbox"/> ปฏิเสธการรักษา/หนีกลับ <input type="checkbox"/> กลับไปดวยบ้าน <input type="checkbox"/> ตามแล้วไม่ทราบผล

ส่งแบบบันทึกกลับมาที่สำนักงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินประจำจังหวัดก่อนวันสิ้นเดือนนี้

แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและตั้งการการแพทย์ฉุกเฉิน

จังหวัด นครนายก

๑. ข้อมูลทั่วไป วันที่ ๒ ก.ย. 2563 เวลาที่ปฏิบัติการ(ON) ... ลำดับผู้ป่วย(CN) ...

รับแจ้งเหตุทาง โทรศัพท์หมายเลข ๑๖๖๘ (๑) โทรศัพท์หมายเลข ๑๖๖๘ (second call) (๒) โทรศัพท์หมายเลขอื่น (๓) วิทยุสื่อสาร อื่น ๆ :
 ชื่อ/รหัสผู้แจ้งเหตุ ภาค ทหารบก พลา 152
 สถานที่เกิดเหตุ มท.10 ทบ 64/2 อ.11 อ.นครนายก อ.นครนายก 087-5872102

๒. อาการนำสำคัญของผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้จากการรับแจ้ง

๑. ปวดท้อง หลัง เจ็บกราม และขาหนีบ ๒. นอนหลับยากผิดปกติหรือมีอาการง่วงซึม ๓. สัตว์กัด ๔. มีอาการไม่ไหวทางการมองเห็น

๕. หายใจลำบาก ๖. หัวใจหยุดเต้น ๗. เจ็บแปลบตรงอก หัวใจ ๘. สำลักอุดทางเดินหายใจ

๙. เบาหวาน ๑๐. อันตรายจากสภาพแวดล้อม ๑๑. อื่น ๆ (เฉพาะ) (๕) ๑๒. ปวดศีรษะ/ลำคอ

๑๓. คลื่นไส้ อาเจียน ท้องร่วง ๑๔. ยาลูกอม/ยาเม็ด/ยาพิษ ๑๕. มีกระดูก คอลดนรี ๑๖. ซ้ำ

๑๗. บวม ช้ำ/แผล ๑๘. อัมพาต (หลอดเลือดสมองตีบ/แตก) ๑๙. หมดสติ ไม่ตอบสนอง ท้องตึงชั่วคราว

๒๐. เด็กทารก (กุมารเวชกรรม) ๒๑. ลูกตำหนัก นานเจ็บ ๒๒. ไฟไหม้ ลวกความร้อน กระแสไฟฟ้า สารเคมี

๒๓. หมดสติ หัวใจว่างมั่ว บาดเจ็บเหตุคำนำ บาดเจ็บทรมาน ๒๔. พลัดตก/ล้ม อุบัติเหตุ

๓. สาเหตุ/เหตุการณ์/รายละเอียดอื่น ๆ ป่วนในรถ 0071177

๔. การให้รหัสความรุนแรง IOC (Incident Dispatch Code) แดง (วิกฤต) เหลือง (เร่งด่วน) เขียว (ไม่รุนแรง) ขาว (ทั่วไป) ดำ (รับบริการสาธารณสุขอื่น)

๕. การตั้งการ (โดยการเห็นชอบของหัวหน้าศูนย์ฯ)

ชนิดยานพาหนะ (๑) รถ ลากขาหน้า เรือ บ.๑ เรือ บ.๒ เรือ บ.๓ เรือประเภทอื่น ๆ

ชื่อหน่วยปฏิบัติการ 0201 นครนายก ชื่อชุดปฏิบัติการ 0201-4431 กทม ประเภทชุดปฏิบัติการ FR BLS ILS ALS

เวลา (น.)	รับแจ้ง	ตั้งการ	ออกจากรถ	ถึงที่เกิดเหตุ	ออกจากที่เกิดเหตุ	ถึงรพ.	ถึงรพ.
	๒๒:15	๒๒:15	๒๒:15	๒๒:15	๒๒:3๕	๒๒:๓๕	๒๒:๕๕
รวมเวลา (นาที)	Response time = ๒ นาที				10 นาที	10 นาที	๒๒:๕๕
เลข กม.	14๗10		1๐๐20		๒๕๐31		๒๕๑๔
ระยะทาง (กม.)	รวมระยะทางไป 10 กม.				ระยะทางกลับ 15 กม.		

ทีมผู้ปฏิบัติการ แพทย์ ... พยาบาล ... เจ้าหน้าที่ ... เจ้าหน้าที่ นครนายก เจ้าหน้าที่ นครนายก

๖. การให้รหัสความรุนแรง ณ จุดเกิดเหตุ RC(Response Code) แดง (วิกฤต) เหลือง (เร่งด่วน) เขียว (ไม่รุนแรง) ขาว (ทั่วไป) ดำ (รับบริการสาธารณสุขอื่น)

๗. การปฏิบัติการ

<input checked="" type="checkbox"/> มีการรักษา	<input type="checkbox"/> ไม่มีการรักษา
<input checked="" type="checkbox"/> นำส่ง <input type="checkbox"/> ส่งต่อชุดปฏิบัติการระดับสูงกว่า <input type="checkbox"/> ไม่นำส่ง	<input type="checkbox"/> ผู้ป่วยปฏิเสธการรักษา / ไม่ประสงค์จะไป ร.พ.
<input type="checkbox"/> เสียชีวิตระหว่างนำส่ง <input type="checkbox"/> เสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ	<input type="checkbox"/> ยกลูก <input type="checkbox"/> ไม่พบเหตุ <input type="checkbox"/> เสียชีวิตก่อนชุดปฏิบัติการไปถึง

๘. ชื่อผู้ป่วย

ผู้ป่วย ๑. ชื่อ-สกุล พล.ต.ท. วรวิทย์ วรวิทย์ อายุ 75 ปี HN 00๐๗๒๕๐ เลขประจำตัวประชาชน (VN) ๒๒๖๐๑ ๐๐๐๑๑๑๐๔

นำส่งที่จังหวัด นครนายก นำส่งที่ ร.พ. นครนายก

ผู้ป่วย ๒. ชื่อ-สกุล ... อายุ ... ปี HN ... เลขประจำตัวประชาชน ...

นำส่งที่จังหวัด ... นำส่งที่ ร.พ. ...

เกณฑ์การนำส่ง (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ) สามารถรักษาได้ อ่อนแอ มีหลักประกัน ผู้ป่วยเก่า เป็นความประสงค์

การติดต่อสื่อสารกับ ร.พ.ที่นำส่ง นอกระบบวิทยุ แจ้งทางโทรศัพท์ ไม่ได้แจ้ง

๙. เติมเต็มเฉพาะ อาการนำสำคัญของผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้จากการรับแจ้ง เป็นรหัส ๒๕๕ อุบัติเหตุตามชนิด รายละเอียดการกรอกข้อมูลไปรษณีย์

ทะเบียนรถหมวด ... เลขทะเบียน ... จังหวัด ... ของผู้ประสบเหตุ ของผู้กรณี ไม่สามารถระบุได้

ลงนาม สมชาย นพอมณี เจ้าหน้าที่ผู้บันทึก ลงนาม สมชาย นพอมณี ผู้รับรอง (แพทย์/พยาบาล)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐๓๗ ๓๘๖๓๕๐ ต่อ ๑๐๙
ที่ นย ๐๐๓๒.๐๐๑.๕/๗๒๖ วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้จัดทำร่างขอบเขตงานและราคากลางพัสดุ


เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

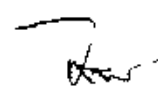
ด้วย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด มีความประสงค์จะกำหนดแบบบันทึกการปฏิบัติการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัดนครนายก เพื่อใช้ในการดำเนินงานเกี่ยวกับระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัดนครนายก โดยใช้ในการรับแจ้งเหตุและสั่งการการออกปฏิบัติการโดยระบบของ ITEMS ซึ่งมีการใช้แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและสั่งการ และแบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น


เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้งผู้มีรายชื่อต่อไปนี้ เป็นคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานและราคากลางพัสดุ

- | | | |
|---------------------------|---|---------------|
| ๑. นางอังศุมาลิน มั่งคั่ง | ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางสาวอชิรญา นาคฤทธิ | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นายวิวัฒน์ พวงประเสริฐ | ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | กรรมการ |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นางสาวศศิยามภัลสร เศรษฐีพ้อคำ)
เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน


หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายไพโรจน์ กวินเลิศวัฒนา)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

- ลงนัด
 - มอบ.....
 - ทราบรับ
 -อนุมัติ
-
- 

(นางอรรัตน์ จันทรเพ็ญ)
นางแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก



บันทึกข้อความ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป
 เลขที่.....
 วันที่..... ๑๕ ต.ค. ๒๕๖๔
 ๐๓๐/๒๖๖๖/๒๐๒๔

งานพัสดุ
 เลขที่..... ๐๐๓๖
 วันที่..... ๑๕ ต.ค. ๒๕๖๔
 เวลา..... ๑๐.๐๓

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก โทร.๐๓๗๖-๒๖๖๖ ต่อ ๒๐๒๔

ที่ นย.๐๑๓๒.๐๑๑/๕๗๐ วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเสนอความต้องการใช้พัสดุ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก (ผ่านฝ่ายบริหารงานทั่วไป)

ด้วยกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขาภิบาลและยาเสพติด มีความประสงค์ขอเสนอความต้องการใช้พัสดุ โดยมีเหตุและความจำเป็นเพื่อใช้ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก เรื่องระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัดนครนายก โดยใช้แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและสั่งการ และแบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น ในการรับแจ้งเหตุและสั่งการการออกปฏิบัติการโดยระบบของ ITEMS ด้วยเงิน ๑ งบประมาณปี ๒๕๖๔ ๑ งบประมาณอื่นๆ ระบุบัญชีสำนักงานระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดนครนายก ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเงิน (บาท)	ราคาที่เคยซื้อ (บาท)	กำหนดใช้พัสดุวันที่	หมายเหตุ
๑.	แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (แบบ๒ชั้น)	๒๐๐ เล่ม				๑๕ พ.ย.๒๕๖๔	
๒.	แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน (แบบ๒ชั้น)	๓๕๐ เล่ม				๑๕ พ.ย.๒๕๖๔	
๓.	แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง (แบบ๒ชั้น)	๑๕๐ เล่ม				๑๕ พ.ย.๒๕๖๔	
๔.	แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและสั่งการการแพทย์ฉุกเฉิน	๓๕๐ เล่ม				๑๕ พ.ย.๒๕๖๔	

รวม.....๔.....รายการ พร้อมทั้งขอเสนอชื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังนี้

๑. นางอังศุมาลิน มั่งคั่ง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ
๒. นางสาวอชิรญา นาคฤทธิ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
๓. นายวิวัฒน์ พวงประเสริฐ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กรรมการ

ลงนัด
 มอบ.....
 ทราบ.....
 เห็นชอบ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรีกาน ผศ.ดร. น.อ.

เพื่อไม่ให้เกิดความผิดกรณีการดำเนินการ
ตามระเบียบกรมการแพทย์ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุของกรมการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๕
โดยมีข้อกำหนดว่า กรณีที่ผู้ซื้อพัสดุมีอำนาจหน้าที่ในการจัดซื้อพัสดุของกรมการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๕

ลงชื่อ..... (นางอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)

(นางอังศุมาลิน มั่งคั่ง) แพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขาภิบาลและยาเสพติด

(นายไพโรจน์ กวีนเลิศวัฒนา)
 นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด โทร ๐๓๗-๓๘๖๓๕๐ ต่อ ๓๐๘

ที่ นย ๐๐๓๒.๐๓๑/๕๖๑

วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างทำแบบบันทึกการปฏิบัติงาน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ตามที่ งานพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ได้ดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ของจังหวัดนครนายก โดยใช้การรับแจ้งเหตุและสั่งการ การออกปฏิบัติการโดยระบบของ ITEMS ซึ่งมีการใช้แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและสั่งการ รวมทั้งแบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวมีความต่อเนื่อง กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก จึงขออนุมัติจัดจ้างทำแบบฟอร์มบันทึกปฏิบัติการ ตามแบบบันทึกการปฏิบัติการของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ดังนี้

๑. แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (แบบ ๒ ชั้น) ชั้นที่ ๑ กระดาษคาร์บอนสีฟ้าพิมพ์สีดำ ชั้นที่ ๒ กระดาษสีเหลืองพิมพ์สีดำ ขนาด A4 ๒ แผ่นต่อชุด จำนวน ๕๐ ชุด ต่อเล่ม ติดสติกวบน จำนวน ๒๐๐ เล่ม ราคาเล่มละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท

๒. แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน (แบบ ๒ ชั้น) ชั้นบน กระดาษคาร์บอนสีชมพู ชั้นล่างกระดาษสีเหลือง ขนาด A4 พิมพ์ ๑ หน้า ๑ สี (สีดำ) ๒ แผ่นต่อชุด จำนวน ๕๐ ชุด ต่อเล่ม ติดสติกวบน จำนวน ๑๕๐ เล่ม ราคาเล่มละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๓,๕๐๐ บาท

๓. แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง (แบบ ๒ ชั้น) ชั้นบนกระดาษคาร์บอนสีเปียก ชั้นล่างกระดาษสีเหลือง ขนาด A4 พิมพ์ ๑ หน้า ๑ สี (สีดำ) ๒ แผ่นต่อชุด จำนวน ๕๐ ชุด ต่อเล่ม ติดสติกวบน จำนวน ๑๕๐ เล่ม ราคาเล่มละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๓,๕๐๐ บาท

๔. แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและสั่งการการแพทย์ฉุกเฉิน กระดาษสีเหลือง ขนาด A4 เล่มละ ๑๐๐ แผ่น ติดสติกวบน จำนวน ๓๕๐ เล่ม ราคาเล่มละ ๗๐ บาท เป็นเงิน ๒๔,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๖๙,๕๐๐ บาท (หกหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยใช้งบประมาณจากบัญชีสำนักงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดนครนายก อนาคตเพื่อกรมเวชกรรมและสหกรณ์การเกษตร เลขที่บัญชี ๐๔๑๒-๕๖๑๑๑-๔ แผนงาน/โครงการที่ได้รับโอนพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจัดจ้างทำแบบบันทึกการปฏิบัติการดังกล่าว

(นางอังศุมาลีน มั่งคั่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

- ลงนัด
- มอบ.....
- ทราบ.....
-อนุมัติ

(นางอรรัตน์ จันทร์เหียง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

- ๗ ๒.ค ๒๕๖๔

(นางสาวสุณีย์ พลภาณุมาศ)
ทันตแพทย์(ชำนาญพิเศษ)สาธารณสุขเชี่ยวชาญ

อำนาจถูกต้อง

(นางอังศุมาลีน มั่งคั่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๒ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๐ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๐ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ด่วนที่สุด

ที่ สพฉ ๐๔/๐๐๓๘๗

๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งการจัดสรรงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อสนับสนุนพื้นที่

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

- | | |
|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการจัดสรรเพื่อพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินฯ (วงเงิน ๓๕ ล้านบาท) | จำนวน ๑ หน้า |
| ๒. งบเงินจัดสรรงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินฯ | จำนวน ๑ หน้า |
| ๓. แบบฟอร์มแผนปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ | จำนวน ๑ หน้า |

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ได้ดำเนินการตามมติที่ประชุมคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบแผนการดำเนินงานและแผนการเงินปีงบประมาณ ๒๕๖๔ งบกองทุนเพื่อพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินสนับสนุนพื้นที่ และมติที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนการแพทย์ฉุกเฉินครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ เห็นชอบแนวทางการจัดสรรเพื่อพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินสนับสนุนพื้นที่ วงเงิน ๓๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดสิบล้านบาทถ้วน) เพื่อให้ใช้งบประมาณไปพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่รวมถึงการบริหารจัดการทั้งสำนักระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดและสนับสนุนการปฏิบัติการอำนวยการของพื้นที่ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ขอแจ้งวงเงินจัดสรรงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินสนับสนุนพื้นที่ ขอท่านได้โปรดดำเนินการและส่งเอกสารมายังสถาบันฯ ดังนี้

๑. จังหวัดกำหนดสัดส่วนวงเงินที่ผ่านความเห็นชอบร่วมกันระหว่างสำนักระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดและศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด ๑๖๖๔ (โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/องค์การบริหารส่วนจังหวัด)

๒. จังหวัดจัดทำแผนปฏิบัติการตามแบบฟอร์มที่กำหนดภายใต้กรอบวงเงินที่แต่ละแห่งได้รับจัดสรรเพื่อนำไปพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๑ มาตรา ๓๓ วัตถุประสงค์กองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน การปฏิบัติการประเภทอำนวยการ และแนวทางการจัดสรรเพื่อพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินฯ โดยผู้บริหารหน่วยงานลงนามกำกับ ส่งกลับไปยังสำนักประสานการแพทย์ฉุกเฉิน email : Patcharee.k@niems.go.th หากมีข้อสงสัยโปรดประสานไปยังผู้ประสานงานเขต และส่งเอกสารภายในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ,๒ และ ๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพโรจน์ บุญศิริคำชัย)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำเนาถูกต้อง

(นางอังคณา มิ่งคัง)

สำนักประสานการแพทย์ฉุกเฉิน โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๒๖ โทรสาร ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๒๗

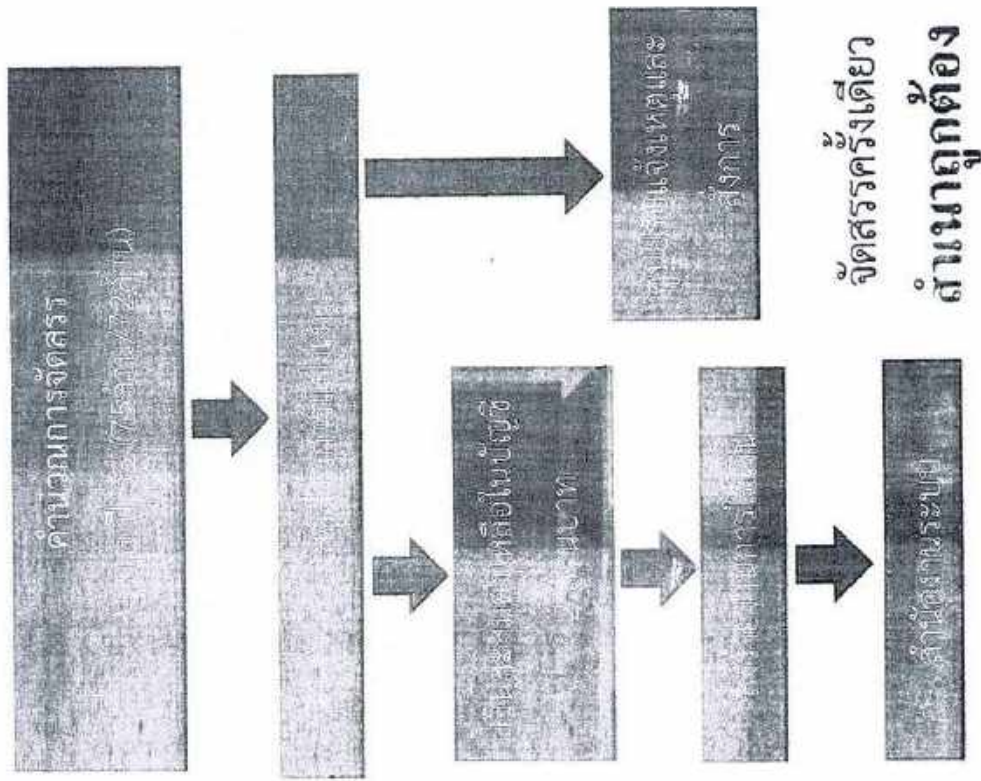
ผู้รับผิดชอบ นางพัชรี รณที โทรศัพท์มือถือ ๐๘๗ ๐๒๒ ๑๖๖๔

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

แนวทางการจัดสรรเพื่อพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อสนับสนุนพื้นที่ (วงเงิน 75 ล้านบาท)

ตามมติเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน ครั้งที่ 3/2563 เมื่อวันที่ 8 ธันวาคม 2563 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำงบประมาณไปพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ ทั้งการบริหารจัดการทั้งสำนักงานระบบฯ และสนับสนุนการปฏิบัติการอำนวยการของพื้นที่



1. สำนักสนับสนุนการปฏิบัติการฉุกเฉิน กลุ่มงานบริหารกองทุน ดำเนินการคำนวณวงเงินจัดสรร ปรับสัดส่วนพร้อมทั้งเสนอแนวทางการจัดสรรต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อขอความเห็นชอบและข้อเสนอแนะ
2. สำนักประสานการแพทย์ฉุกเฉิน ดำเนินการทำหนังสือแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เพื่อทราบ และดำเนินการกำหนดสัดส่วนการแบ่งเงินร่วมกันระหว่างสำนักงานระบบฯ และศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด
3. เกณฑ์การพิจารณาให้การสนับสนุน โดยดูจากเงินของศูนย์ฯ คงเหลือสถานะของสำนักงานระบบฯ
 - กรณีเงินสะสมมีน้อยกว่า 2 ล้านบาท จะจัดสรรไว้ครั้งเดียว (ตามสัดส่วนการแบ่งเงินที่ตกลงกันในข้อ 2.)
 - กรณีเงินสะสมมีมากกว่า 2 ล้านบาท จะไม่ได้รับการสนับสนุนทั้งนี้ เงินจำนวนดังกล่าวจะถูกรวมไว้เพื่อเป็นงบสนับสนุนพื้นที่เพิ่มเติม โดยจะพิจารณาจัดสรรตามความเหมาะสมและความไม่พร้อมของพื้นที่

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ผู้ประสานงานการแพทย์ฉุกเฉิน

หรือ 08 5488 1669 นางธันณิฉา ธนาศิริธัชพันธ์ ผู้อำนวยการสำนักประสานการแพทย์ฉุกเฉิน

(นางอังศุมาลิน มั่งคั่ง)

ข้าราชการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

วงเงินจัดสรรงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินสนับสนุนพื้นที่ ปี 2564

ลำดับ	จังหวัด	ยอดเงินกองทุน	สัดส่วน สสจ	สัดส่วน 1669
1	กระบี่	813,688.54		
2	กรุงเทพมหานคร	1,226,292.50		
3	กาญจนบุรี	976,430.21		
4	กาฬสินธุ์	1,220,534.79		
5	กำแพงเพชร	968,491.46		
6	ขอนแก่น	1,473,422.71		
7	จันทบุรี	901,308.33		
8	ฉะเชิงเทรา	802,139.06		
9	ชลบุรี	958,865.73		
10	ชัยนาท	802,139.06		
11	ชัยภูมิ	1,101,952.92		
12	ชุมพร	916,589.06		
13	เชียงราย	1,212,892.81		
14	เชียงใหม่	1,427,334.27		
15	ตรัง	802,139.06		
16	ตราด	816,415.52		
17	ตาก	1,122,994.69		
18	นครนายก	802,139.06		
19	นครปฐม	802,139.06		
20	นครพนม	904,336.35		
21	นครราชสีมา	1,556,628.65		
22	นครศรีธรรมราช	1,199,497.08		
23	นครสวรรค์	996,967.40		
24	นนทบุรี	802,139.06		
25	นราธิวาส	1,065,786.88		
26	น่าน	1,075,857.71		
27	บึงกาฬ	813,688.23		

(นางอังคณาสิน มั่งคั่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

วงเงินจัดสรรงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินสนับสนุนพื้นที่ ปี 2564

ลำดับ	จังหวัด	ยอดเงินกองทุน	สัดส่วน สสจ	สัดส่วน 1669
55	เลย	1,036,312.29		
56	ศรีสะเกษ	1,327,504.06		
57	สกลนคร	1,184,015.73		
58	สงขลา	1,318,379.69		
59	สตูล	802,139.06		
60	สมุทรปราการ	802,139.06		
61	สมุทรสงคราม	802,139.06		
62	สมุทรสาคร	802,139.06		
63	สระแก้ว	802,139.06		
64	สระบุรี	802,139.06		
65	สิงห์บุรี	802,139.06		
66	สุโขทัย	931,027.50		
67	สุพรรณบุรี	802,139.06		
68	สุราษฎร์ธานี	1,122,994.69		
69	สุรินทร์	1,288,259.38		
70	หนองคาย	802,139.07		
71	หนองบัวลำภู	802,139.07		
72	อ่างทอง	802,139.07		
73	อำนาจเจริญ	802,139.07		
74	อุดรธานี	1,289,402.40		
75	อุดรดิตถ์	809,817.92		
76	อุทัยธานี	802,139.06		
77	อุบลราชธานี	1,594,088.02		
	รวม	75,000,000.00		

โปรดกำหนดสัดส่วนระหว่าง สสจ. และ 1669 และแจ้งกลับมายังสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สามารถสอบถามรายละเอียดได้ที่ผู้ประสานงานเขตสุขภาพของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ตัวอย่าง การแบ่งสัดส่วน สสจ : 1669 เช่น 40 : 60, 50 : 50, 60 : 40

นางนงนุชต้อง

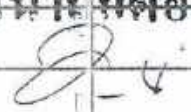
(นางอังคณาภรณ์ มั่งคั่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

วงเงินจัดสรรงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินสนับสนุนพื้นที่ ปี 2564

ลำดับ	จังหวัด	ยอดเงินกองทุน	สัดส่วน สสจ	สัดส่วน 1669
28	บุรีรัมย์	1,280,719.27		
29	ปทุมธานี	802,139.06		
30	ประจวบคีรีขันธ์	1,122,994.69		
31	ปราจีนบุรี	802,139.06		
32	ปัตตานี	1,054,476.77		
33	พระนครศรีอยุธยา	802,139.06		
34	พะเยา	916,589.06		
35	พังงา	802,139.06		
36	พัทลุง	802,139.06		
37	พิจิตร	802,139.06		
38	พิษณุโลก	888,010.42		
39	เพชรบุรี	802,139.06		
40	เพชรบูรณ์	1,198,454.27		
41	แพร่	802,139.06		
42	ภูเก็ต	802,139.06		
43	มหาสารคาม	1,102,895.42		
44	มุกดาหาร	811,602.71		
45	แม่ฮ่องสอน	945,764.48		
46	ยโสธร	1,099,867.40		
47	ยะลา	878,982.40		
48	ร้อยเอ็ด	1,487,760.94		
49	ระนอง	804,062.60		
50	ระยอง	802,139.06		
51	ราชบุรี	802,139.06		
52	ลพบุรี	895,653.23	สำเนาถูกต้อง 	
53	ลำปาง	981,686.46		
54	ลำพูน	814,530.52		

(นางอังคณาสิน มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขาภิบาลและยาเสพติด

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

วงเงินจัดสรรงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินสนับสนุนพื้นที่ ปี 2564

ลำดับ	จังหวัด	ยอดเงินกองทุน	สัดส่วน ลสจ	สัดส่วน 1669
เขตสุขภาพ		รายชื่อผู้ประสานงานเขต	หมายเลขโทรศัพท์	
เขตสุขภาพที่ 1		นางสาวปญจดา ชื่นลำโรง	061-029-1669	
เขตสุขภาพที่ 2		นายไพโรจน์ วรรมโรจน์	085-239-1669	
เขตสุขภาพที่ 3		นางจิตชนก สุวคนธ์	085-254-1669	
เขตสุขภาพที่ 4		นายศิริชัย นิเมมา	085-231-1669	
เขตสุขภาพที่ 5		นางสาวเนาวนิต ธีวรัตน์	093-326-1669	
เขตสุขภาพที่ 6		นายศิริชัย นิเมมา	085-231-1669	
เขตสุขภาพที่ 7		นางสาวสุพิชญา ศรีสารรุ่งเรือง	084-874-1669	
เขตสุขภาพที่ 8		นางสาวสุพิชญา ศรีสารรุ่งเรือง	084-874-1669	
เขตสุขภาพที่ 9		นางสิริมา อเตใจ	085-234-1669	
เขตสุขภาพที่ 10		นางสิริมา อเตใจ	085-234-1669	
เขตสุขภาพที่ 11		นางพัชรี รณวี	087-022-1669	
เขตสุขภาพที่ 12		นางสาวอุรสา ศรีวิวัฒน์บุรพา	086-249-1669	
เขตสุขภาพที่ 13		นางลลิตาจิตติมา ศรีมณี	080-628-1669	

สำเนาถูกต้อง



(นางอังคณา สิริ มั่งคั่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด



ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน

เรื่อง การจัดสรรและการบริหารเงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๑ (๔) และ (๕) แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบมติคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ในการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง การจัดสรรและการบริหารเงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ กองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน (กองทุน) ได้รับเงินงบประมาณตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๙๕๙,๑๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยห้าสิบล้านหนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) รวมกับเงินกองทุนสะสมคงเหลือ จำนวน ๑๘,๓๙๙,๕๘๗.๐๖ บาท (สิบแปดล้านสามแสนเก้าพันห้าร้อยแปดสิบลบาทหกสตางค์) เป็นเงินกองทุนรวมสำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รวมทั้งสิ้นจำนวน ๙๗๗,๕๔๙,๕๘๗.๐๖ บาท (เก้าร้อยเจ็ดสิบล้านห้าแสนสี่หมื่นเก้าพันห้าร้อยแปดสิบลบาทหกสตางค์) สำหรับใช้จ่ายสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน รวมทั้งอุดหนุนหรือเป็นค่าชดเชยให้กับผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ หรือสถานพยาบาลที่ดำเนินการเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉิน ตามพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ โดยจัดสรร ดังนี้

(๑) สนับสนุนหรือชดเชยการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉิน วงเงิน ๘๙๐,๖๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดร้อยเก้าสิบล้านหกแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

(๒) พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อสนับสนุนพื้นที่ วงเงิน ๘๑,๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดสิบล้านห้าแสนบาทถ้วน)

(๓) เงินสำรองกรณีฉุกเฉิน วงเงิน ๕,๓๙๙,๕๘๗.๐๖ บาท (ห้าล้านสามแสนเก้าพันห้าร้อยแปดสิบลบาทหกสตางค์)

ข้อ ๔ เงินตามข้อ ๓ (๑) ให้จัดสรรเป็นเงินชดเชยการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินวงเงิน ๘๙๐,๖๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดร้อยเก้าสิบล้านหกแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) เพื่อเป็นเงินสนับสนุนหรือค่าชดเชยให้กับผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ หรือสถานพยาบาลที่ดำเนินการเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉิน รวมถึงค่าพาหนะทางน้ำและทางอากาศ สำหรับพื้นที่ปกติ หรือพื้นที่พิเศษ

การจ่ายเงินตามวรรคหนึ่งจะจ่ายตามข้อมูลที่ส่งเข้ามาเบิกในแต่ละเดือน (sent date) ตามที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติได้รับและตรวจสอบความถูกต้องแล้ว โดยให้เบิกภายในปีงบประมาณที่ออกปฏิบัติการกรณีที่ทำเป็นให้เบิกล่าช้าได้ไม่เกินปีงบประมาณถัดไป

อำนาจถูกต้อง

(นางอังคณา ลิน มั่งคั่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

กรณีที่มีจำนวนการปฏิบัติการเพิ่มขึ้นหรือคาดการณ์ว่าจำนวนเงินตามวรรคหนึ่งจะไม่เพียงพอ ให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติของบกลางหรือของบประมาณทดแทนในบึงบประมาณถัดไป ทั้งนี้อาจปรับ อัตราการจ่ายตามคำแนะนำของคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน และรายงานคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินทราบต่อไป

ข้อ ๕ เงินตามข้อ ๓ (๒) ให้จัดสรรเพื่อพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อสนับสนุนพื้นที่วงเงิน ๘๑,๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดสิบเอ็ดล้านห้าแสนบาทถ้วน) จัดสรรให้เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ดังนี้

(๑) ค่าปฏิบัติการประเภทอำนวยการทุกระดับ (ค่าใช้จ่ายศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการเต็ม) วงเงิน ๗๕,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดสิบล้านห้าแสนบาทถ้วน)

(๒) ค่าใช้จ่ายที่สนับสนุน อุดหนุนการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินให้กับผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ หรือสถานพยาบาล ที่ดำเนินการเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉิน วงเงิน ๖,๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หกล้านห้าแสนบาทถ้วน)

ทั้งนี้ ตามเอกสารแผนผังกรอบการจัดสรรบกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ กรณีมีความจำเป็นให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ปรับเกลียววงเงินระหว่างข้อ ๔ กับข้อ ๕ ได้ หรือเงินรายได้ของกองทุนเฉพาะส่วนที่เป็นเงินที่มีผู้บริจาคให้หรือเงินค่ารับทางปกครองหรือเงินที่ได้รับคืนหรือเงินดอกผล มาจัดสรรเพิ่มได้ ทั้งนี้ตามคำแนะนำของคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน และรายงานคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินทราบต่อไป

ข้อ ๗ การจ่าย การเก็บรักษาเงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉินตามประกาศนี้ ให้เป็นไปตามระเบียบคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินว่าด้วยการรับเงิน การจ่ายเงิน และการเก็บรักษาเงินกองทุน พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมทั้งวิธีการ หรือเงื่อนไขการจ่ายเงินกองทุนให้เป็นไปตามคู่มือหรือแนวทางที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติประกาศกำหนด

วิธีการ หรือเงื่อนไขการจ่ายเงินกองทุน และคู่มือหรือแนวทางที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ประกาศกำหนดไว้ก่อนประกาศนี้ ให้มีผลใช้บังคับต่อไปเพียงเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับประกาศนี้

ข้อ ๘ การใช้จ่ายเงินกองทุนคงเหลือหรือดอกผลในบัญชีเงินกองทุนของหน่วยงานหรือองค์กรอื่น เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ได้รับจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ก่อนประกาศนี้ ให้หน่วยงานหรือองค์กรใช้ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน โดยวิธีการเบิกจ่าย หรืออนุมัติเงิน ให้ถือปฏิบัติตาม กฎ ระเบียบหรือหลักเกณฑ์ที่ต้องปฏิบัติตามระบบปกติของหน่วยงานหรือองค์กรนั้น ทั้งนี้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจะพิจารณาจัดสรรเงินกองทุนให้หน่วยงานหรือองค์กร โดยคำนึงถึงสัดส่วนของเงินกองทุนคงเหลือดังกล่าวเป็นหลักในการจัดสรร

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

สำเนาถูกต้อง

(นางอังคณา ลิน มั่งคั่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ อุตสาหกิจและยาเสพติด

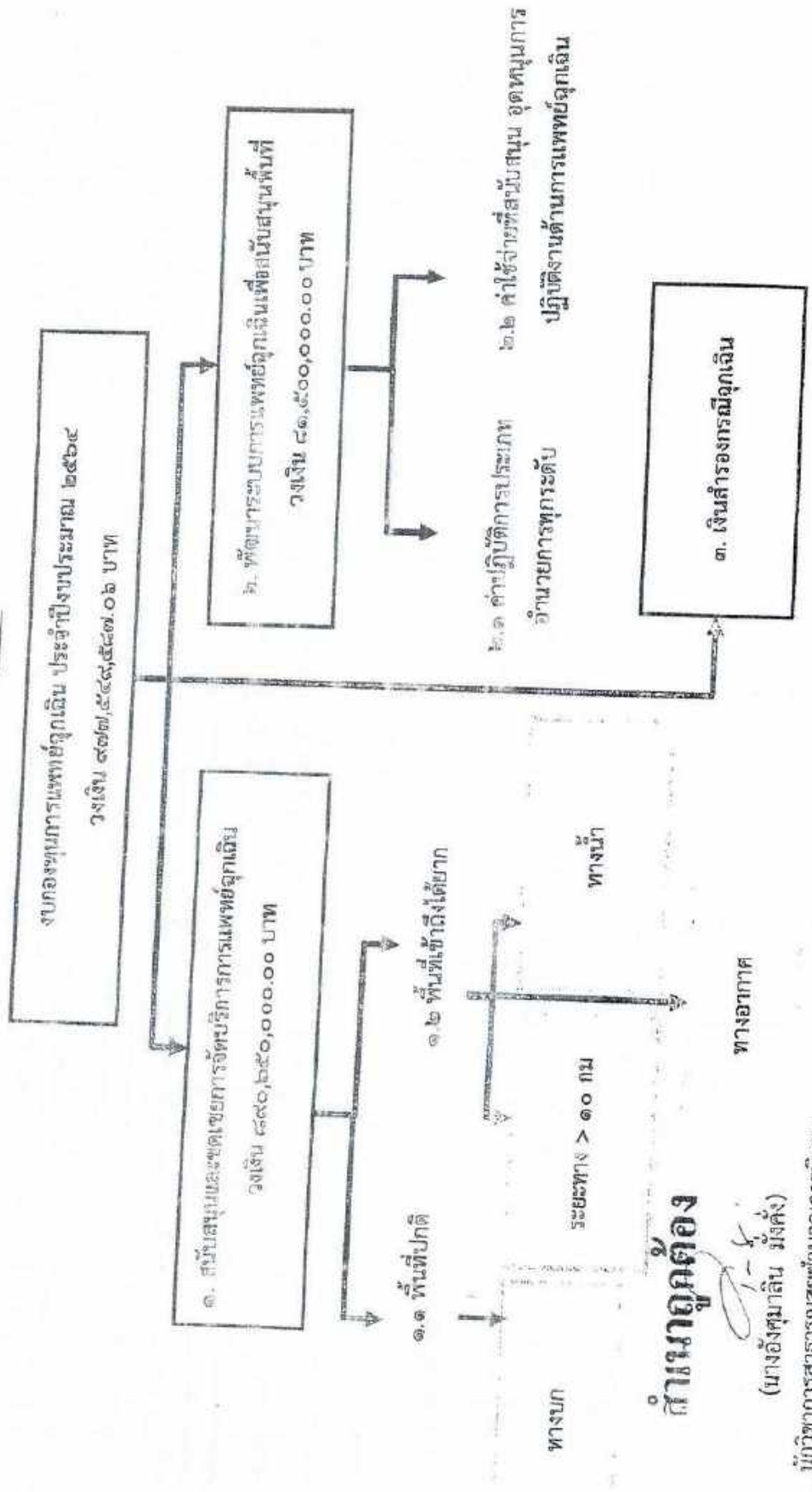
(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประธานกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน



แผนผังการจัดสรรกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
 แนบท้ายประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน
 เรื่อง การจัดสรรและการบริหารเงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔



กัมมาญุกตอง
 (นางอังศุมลีน มิ่งคั่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สุขาภิบาลและยาเสพติด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร. ๐ ๓๗๓๘ ๖๓๙๐ ต่อ ๑๐๙

ที่ นย ๐๐๓๒.๐๐๑.๕ / นย ๒๙

วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

งานพัสดุ ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายค่าจ้างซ่อมแซมเครื่องถ่ายเอกสารระบบดิจิทัล จัดจ้าง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ ก.วีระ โอเอ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุไว้ถูกต้อง ครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยเบิกจากเงินนอกงบประมาณ เงินบำรุงประจำปี ๒๕๖๕ ชื่อบัญชีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ธนาคารกรุงไทย สาขานครนายก เลขที่บัญชี ๒๑๑-๓-๓๗๕๖๙-๓ ให้กับ ก.วีระ โอเอ ต่อไป

รหัสผู้ขาย (เลขภาษี) ๓๕๖๐๖๐๐๑๓๒๙๔๔

เลขที่ใบ PO -

เลขที่เอกสารรับพัสดุ -

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวอนัญญา พิพัฒน์เพิ่มพร)

เจ้าพนักงานพัสดุ

(นางสาวศศิธร กิ่งศรี เศรษฐกิจดี)

เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน

ใบตัดเงิน

ชื่อบัญชี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

เลขที่บัญชี 211-1-37569-1

เพื่อ (✓) เบิก () คืน

ค่าใช้จ่าย วัตถุประสงค์ของเงินโอนค่าเช่ารถจักรยานยนต์ ๓ คัน

ยอดเงินคงค้าง ๒๒๔,๘๖๒.-๖๗ บาท เบิกครั้งนี้ ๒๕,๕๐๐.- บาท

ยอดคงเหลือยกไป ๑๙๙,๓๖๒.-๖๗ บาท

ลงชื่อ ผู้ตัดเงิน

(นางสาวชนิสลา ปานละอิต์)
นักวิชาการบัญชีชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๑๓ ธ.ค. ๒๕๖๔

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ได้ตกลง จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ ก.วีระ โอเอ สำหรับโครงการ จ้างซ่อมแซมเครื่องถ่ายเอกสารระบบดิจิทัล โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๙,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

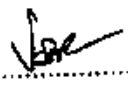
๒. ค่าปรับ

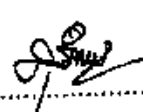
มีค่าปรับ


ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๙,๕๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการฯ
(นางประนอม บุญสาดี)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(นางสาวสุรพร ไชมศรี)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(นายอนพัทธ์ ศรีพุทธโร)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๕๑๑๗๓๕๒๕๐๘

เลขคุมสัญญา ๖๕๑๒๑๔๐๓๔๗๒๒

เลขคุมตรวจรับ ๖๕๑๒A๑๑๔๒๖๕๓

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว ตามนัยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๓๗๕

- งานพัสดุ พิจารณาแล้วกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าวได้ดำเนินการสิ้นสุดแล้ว เห็นควรรายงานผลการพิจารณาจัดซื้อจัดจ้าง ตามนัยระเบียบกระทรวงการคลังฯ ข้อ ๑๖ เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละโครงการ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบันทึกรายงานผลการพิจารณา รายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้าง พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ ดังต่อไปนี้

๑. รายงานขอจ้าง และรายละเอียดร่างคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและราคากลาง
๒. ข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอ
๓. บันทึกรายงานผลการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
๔. ประกาศผลผู้ชนะการเสนอราคา
๕. ใบสั่งจ้าง
๖. รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับพัสดุ และรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้าง

ลงชื่อ.....*Cam*.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวอนัญญา พิพัฒน์เพิ่มพร)

เจ้าพนักงานพัสดุ

ลงชื่อ.....*Okw*.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายไพโรจน์ กวินเลิศวัฒนา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

- ลงนัด
- มอบ.....
- ทราบ
-
-

o

(นางอรรณี จันทร์เพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายไพโรจน์ กวินเลิศวัฒนา	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางสาวอนัญญา พิพัฒน์เพิ่มพร	เจ้าพนักงานพัสดุ	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางประนอม บุญสาส์	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	ประธานกรรมการ
ข้าพเจ้า นางสาวสุรีพร โอมศรี	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	กรรมการ
ข้าพเจ้า นายอนพัทธ์ ศรีพุทธไธ	นายช่างเทคนิค	กรรมการ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับ การพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทาง ในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดย ทันที

.....
 ใ
 ลงนาม.....
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

.....
 ลงนาม.....
 เจ้าหน้าที่

.....
 ลงนาม.....
 ประธานกรรมการ

.....
 ลงนาม.....
 กรรมการ

.....
 ลงนาม.....
 กรรมการ

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 3 ธันวาคม 2564
อนัญญา พัฒน์เพิ่มพร - เจ้าหน้าที่พัสดุ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ข้อมูลสาระสำคัญของสัญญา

เลขที่โครงการ	64117352408	
ชื่อโครงการ	จ้างซ่อมแซมเครื่องถ่ายเอกสารระบบดิจิทัล โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	
รหัสหน่วยงาน	2100200111	
ชื่อหน่วยงาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	3460600132944	
ชื่อผู้เสนอราคา	ก.วีระ โอเอ	
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง	5/2565	
วันที่ทำสัญญา	30/11/2564	ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วลดนปปป)
จำนวนเงิน	19,500.00	
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	641214034722	

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สิ่งจ้าง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลต้นฉบับบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลลงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

กองการพัสดุภาครัฐ (กพภ.) กรมบัญชีกลาง ถนนพหลโยธิน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 02-127-7000 ต่อ 6704 4674 4958 6777 6928 6934 6800
(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

FPROG24

ก.วีระ โอเอ

เลขที่ 11/1 หมู่ที่ 2 ตำบล สนามชัย อำเภอ บางโพธิ์ จังหวัด พระนครศรีอยุธยา 13190

โทร. 035-355764/66 แฟกซ์. 035-355921 Email: k.yeeraoa@hotmail.com

เลขที่ผู้เสียภาษี : 3460600132944

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้

รหัสลูกค้า: GV-014

เลขที่ / NO: IV11102564-008

ลูกค้า : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ที่อยู่ : เลขที่ 90 หมู่ 7 ตำบลเขาพระ อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก 26000 โทรศัพท์ : 037 386 390 โทรสาร :	สถานที่ตั้งสินค้า
---	-------------------

วันที่ DATE	ใบสั่งซื้อเลขที่ ORDER NO	เงื่อนไขการชำระเงิน TERMS OF PAYMENT	ครบกำหนด DUE DATE	พนักงานขาย SELESMAN NAME
- ๕ ๖๕ ๒๕๖๕		30 วัน		111

รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายละเอียดสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	ส่วนลด DISCOUNT	จำนวนเงิน (บาท) AMOUNT (BAHT)
Main Board	ข้อมติเครื่องจ่ายเอกสารระบบดิจิทัล 1 ชุดและเชื่อมต่อตั้งโต๊ะ แผงควบคุมการสั่งงานเครื่อง	1	19,500.00		19,500.00

รวมมูลค่า	รวมมูลค่าสินค้า	18,224.30
	รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	1,275.70

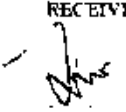

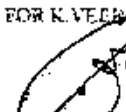
จำนวนเงิน BAHT	หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าร้อยหกสิบเจ็ดบาท	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	19,500.00
-------------------	--------------------------------------	----------------------	-----------

เงื่อนไข

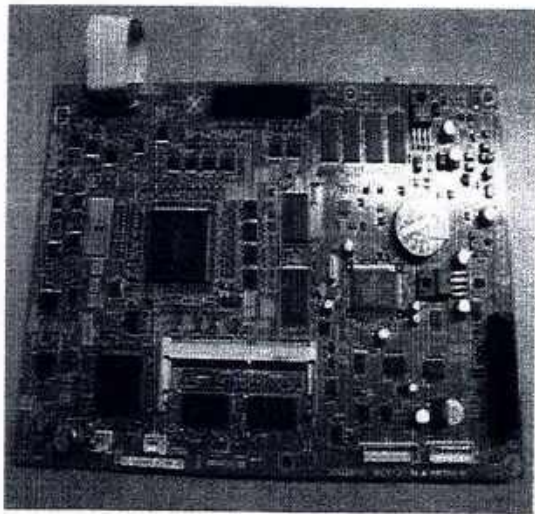
1 ใบกรณีที่มีการจ่ายชำระเงินแล้วแต่ลูกค้าไม่ได้รับสินค้า หรือได้รับสินค้าไม่ตรงตามใบกำกับภาษี (Invoice) หรือใบเสร็จรับเงินฉบับสมบูรณ์ (Receipt) ผู้ขายจะไม่รับผิดชอบ และจะไม่มีใบกำกับภาษีฉบับใหม่ให้

2 ใบกรณีที่เกิดข้อผิดพลาดของสินค้าจากผู้ขายหรือผู้จัดส่งสินค้า ผู้ขายจะรับผิดชอบและจัดส่งสินค้าใหม่ให้ผู้ซื้อทันทีโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย (กรณีที่สินค้าชำรุดเสียหาย)

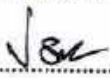
3 สินค้ารวมในใบกำกับภาษีแล้วแต่ยังไม่ได้รับสินค้าจากผู้ซื้อ ผู้ขายจะรับผิดชอบการผู้ซื้อให้ชำระเงินคืนหรือเปลี่ยนสินค้า

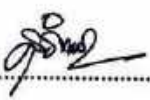
ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยแล้ว RECEIVED AS PER ABOVE IN GOOD ORDER AND CONDITION  ลงนามผู้รับสินค้า วันที่	 ลงนามผู้ส่งสินค้า วันที่	นาย ก.วีระ โอเอ FOR K.VEERA O.A.  ผู้ถือหน้าซองใบแจ้งหนี้
---	--	---


จ้างซ่อมแซมเครื่องถ่ายเอกสารระบบดิจิทัล
ของงานธุรการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก



คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางประนอม บุญสวัสดิ์)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวสุรีพร โฉมศรี)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นายอนพัทธ์ ศรีพุทธโธ)
นายช่างเทคนิค



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ก.วิระ โอเอ
ที่อยู่ เลขที่ ๑๑/๓ หมู่ ๒
ตำบลสนามชัย อำเภอบางไทร จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๑๕๐
โทรศัพท์ ๐๔๗๐๔๕๓๕๓๗
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๕๖๐๖๐๐๑๓๒๕๔๔

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๕/๒๕๖๔
วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
ที่อยู่ ๕๐ หมู่ ๗ ตำบลเขาพระ อำเภอเมืองนครนายก จังหวัด
นครนายก
โทรศัพท์ ๐-๓๗๓๔๘-๖๓๔๘-๕๐ ต่อ ๑๐๙

ตามที่ ก.วิระ โอเอ ได้เสนอราคา ใ้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	งานบริการซ่อมแซมเครื่องถ่ายเอกสารระบบ ดิจิตอล(72.10.15.01)	๑	งาน	๑๕,๕๐๐.๐๐	๑๕,๕๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๕,๕๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๒๗๕.๗๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๖,๗๗๕.๗๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ๕๐ หมู่ ๗ ตำบลเขาพระ อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์คงปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

/ส.การจ้างช่วง

สำเนาฉบับ

ประกาศจังหวัดนครนายก

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างซ่อมแซมเครื่องถ่ายเอกสารระบบดิจิทัล โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดนครนายกโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ได้มีโครงการ จ้างซ่อมแซมเครื่องถ่ายเอกสารระบบดิจิทัล โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

งานบริการซ่อมแซมเครื่องถ่ายเอกสารระบบดิจิทัล(๗๒.๓๐.๑๕.๐๑) จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ก.วีระ โอเอ (ชายส่ง,ชายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๙,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

.....
.....
.....
.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๑๐๙

ที่ นย ๐๐๓๒.๐๐๑.๕/๗๗๙

วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างซ่อมแซมเครื่องถ่ายเอกสารระบบดิจิทัล โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
งานบริการซ่อมแซมเครื่องถ่ายเอกสารระบบดิจิทัล(๗๒.๑๐.๑๕.๐๑) จำนวน ๑ งาน	ก.วิระ โอเอ	๑๙,๕๐๐.๐๐	๑๙,๕๐๐.๐๐
รวม (หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)			๑๙,๕๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอฯ ดังนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(นางสาวอัญญา ทิพัฒน์เพิ่มพร)

เจ้าพนักงานพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

- พิจารณาแล้วเป็นไปตามระเบียบฯและตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

ลงนัด

มอบ.....

ทราบ

.....

อนุมัติ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายไพโรจน์ กวินเลิศวัฒนา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

(นางอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

ก.วีระ โอเอ

เลขที่ 11/1 หมู่ที่ 2 ตำบล ฮานามชัย ตำบล บางโพธิ์ จังหวัด พระนครศรีอยุธยา 13190

โทร. 035-355764/66 แฟกซ์. 035-355921 Email: k.veerana@hotmail.com

ใบเสนอราคา / ใบสั่งซื้อ

รหัสลูกค้า: GV-014

เลขที่/ No. QT06102564-002

ลูกค้า: สำนักงานสรรพากรจังหวัดนครนายก	เรียน:
ที่อยู่: เลขที่ 90 หมู่ 7 ตำบลเขาพระ อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก 26000	
โทรศัพท์: 037-384388-90	โทรสาร:

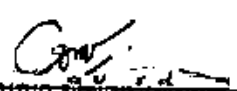

วันที่ DATE	เงื่อนไขการชำระเงิน TERMS OF PAYMENT	กำหนดส่งมอบ DELIVERY DATE	กำหนดมีราคา VALID DATE	การรับประกันคุณภาพ GUARANTEE	พนักงานขาย SELESMAN NAME
๒๕ พ.ย. ๒๕๖๔	30 วัน		30 วัน		วีระพล

ก.วีระ โอเอ มีความยินดีที่จะเสนอราคา ดังต่อไปนี้

ลำดับ ITEM	รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายละเอียด DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วย UNIT PRICE	ส่วนลด DISCOUNT	จำนวนเงิน (บาท) AMOUNT (BAHT)
1	Main Board	ซ่อมเครื่อง ชงอำเภอเสนาระบบคิรียคอด ราชฉะเชิยคคังนี แผงควบคุมการสั่งงานเครื่อง	1 แผง	19,500.00		19,500.00

ภาษีมูลค่าเพิ่ม : บริษัทฯ รับประกันเครื่องเป็นระยะเวลา วัน หรือ ปี คุ้มครองอย่างใกล้ชิดก่อน ชงวัน วัสดุชั้นพรีเมียม เช่น กระดาษใจ (กระดาษดี), หมึกพิมพ์สีสาม, ชุดโปรแกรม, หอจดหมาย, เครื่องพิมพ์, เครื่องพิมพ์, ชุดอุปกรณ์เสริม	ราคาสุทธิค่าสินค้า จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	18,224.38 1,275.70 19,500.08
---	--	------------------------------------

ตัวอักษร: หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน

พิจารณาตามราคาหรือเงื่อนไขอื่นแล้ว ข้าพเจ้าขอรับซื้อตามใบเสนอราคาที่มีทุกประการ  นางสาวอรอรุณรัตน์ รัตนา (.....)	 ผู้เสนอราคา
ชื่อผู้อนุมัติ/สั่งซื้อ FAX อินชันทงตั้งชื่อ 035-355921	



ทะเบียนเลขที่ 3460600132944
คำขอที่ 1406859000004

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย วีระพล มียามกิจ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ก.วีระ โอเอ

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุเครื่องมือ เคหะภัณฑ์ อุปกรณ์เครื่องใช้สำนักงาน สื่อสิ่งพิมพ์ทุกชนิด เครื่องคอมพิวเตอร์

เครื่องมือสื่อสาร อุปกรณ์ไฟฟ้า อุปกรณ์ประปา อุปกรณ์ก่อสร้าง พลาสติก เฟอร์นิเจอร์

เสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่มทุกชนิด บริการบำรุงรักษา ซ่อมแซมอะไหล่ และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว

ชื่อ นาย จัดหา วัฒนา ติดตั้ง ให้บริการซ่อมแซมระบบปรับอากาศ ระบบเสียง

รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

รับเหมาก่อสร้างอาคาร งานก่อสร้างอื่นทุกชนิด
เลขที่ 1/1 หมู่ที่ 2 ต.ศรีนครินทร์

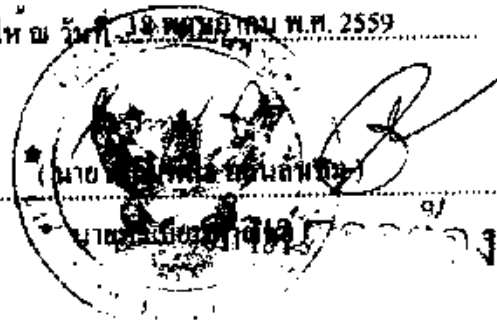
ถนน

ตำบล/แขวง สานามชัย

อำเภอ/เขต บางไทร

จังหวัด พระนครศรีอยุธยา

ออกให้ ณ วันที่ 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2559





ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

อยู่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร นาย วิชาญ นิมมานนิต

สถานประกอบการ โทร 1010

อยู่ อาคาร เป็น สำนักงานใหญ่ สาขา

ที่ตั้ง อาคารที่ - ห้องเลขที่ - ชั้นที่

เลขที่ 11/1

เลขที่ 2 ตระกูล/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง สทามชัย อำเภอ/เขต บางโพธิ์

จังหวัด พระนครศรีอยุธยา รหัสไปรษณีย์ 13190 โทรศัพท์

วันที่เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 20 เมษายน 2561


ออกให้เมื่อวันที่ ๒๒ พ.ค. ๒๕๖๓

ผู้ออกทะเบียน (นางสาวชัญญะ วัชรบรรณิก)

ตำแหน่ง ผู้จัดการอาวุโสฝ่ายขาย

อำนาจออก

ใบนี้เป็นการออกให้โดยมีหลักฐานการจดทะเบียนถูกต้อง และถูกต้องตามกฎหมายแล้ว


บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card
 Identification Number: 3 4506 00132 94 4
นาย วีระพล นิชานันท์
 Name: Mr. Weerapol
 Last name: Nisanant
 Issued 27 Feb. 2020
 Date of birth: 27 Feb. 1977
 State: ...
นาง 11/1 ...
 ...
 28 Feb. 2020
 28 Aug. 2020
 28 Feb. 2027
 2020-00-0000000000

BORA-18.5-04-2581



ราชอาณาจักร
 ไทย
 THAILAND

ME1-1255965-04


สำเนาถูกต้อง

สำนักงาน รหัสสาขา 964
Office

บัญชีเลขที่ 64-0-23820-1
Account No.

สาขา กิ่งกึ่ง ลพบุรี

ชื่อบัญชี
Account Name

ร้าน ก. วีระ โคเค โดฟ
นาย วีระพล มีกามกิจ



ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SAI 7572282

สำเนาถูกต้อง
สำเนาถูกต้อง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๑๐๙

ที่ นย ๐๐๓๒.๐๐๑.๕/๐๗/๙๖

วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอจ้างซ่อมแซมเครื่องถ่ายเอกสารระบบดิจิทัล

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๑๐๙ มีความประสงค์ จะ จ้างซ่อมแซมเครื่องถ่ายเอกสารระบบดิจิทัล โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อซ่อมแซมเครื่องถ่ายเอกสารระบบดิจิทัลให้มีสภาพพร้อมใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเพื่อ ป้องกันการชำรุดเสื่อมสภาพที่อาจเพิ่มมากขึ้น

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๑๙,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยอ้างอิง ราคามาจากการสืบราคาจากท้องตลาด

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจาก เงินบำรุงประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๙,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่น เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุหรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๕ วันทำการนับถัดจากวันลงนามในใบสั่งจ้าง

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้ บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยให้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

๑. นางประนอม บุญสาส์

ประธานกรรมการฯ

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๒. นางสาวสุริพร โหมศรี

กรรมการ

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๓. นายอนันท์ ศรีพุทธโธ

กรรมการ

นายช่างเทคนิค

/อำนาจและ...

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของใบสั่งจ้างนั้น ตามนัยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ แล้วรายงานผลการตรวจรับภายใน ๕ วันทำการหากมีเหตุผลที่ทำให้การตรวจรับและการรายงานล่าช้ากว่ากำหนดให้เสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐพิจารณาขยายเวลาตามความจำเป็นและเหมาะสม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น
๒. อนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุตามที่เสนอมาพร้อมนี้
๓. อนุมัติรายละเอียดการจัดทำร่างขอบเขตของงาน ตามที่แนบมาพร้อมนี้



(นางสาวอนัญญา พิพัฒน์เพิ่มพร)

เจ้าพนักงานพัสดุ

เจ้าหน้าที่



(นายโพโรจน์ กวินเลิศวัฒนา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ลงบันทึก
- มอบ.....
- ทราบ
-อนุมัติ.....



(นางอรรัตน์ จันทร์พิชญ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ร่างขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)

งานจ้างซ่อมแซมเครื่องถ่ายเอกสารระบบดิจิตอล งานบูรณาการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๑. ความเป็นมา

กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานบูรณาการ จึงมีความประสงค์จะจ้างซ่อมแซมเครื่องถ่ายเอกสารระบบดิจิตอล

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อซ่อมแซมเครื่องถ่ายเอกสารระบบดิจิตอลให้มีสภาพพร้อมใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. เพื่อบำรุงรักษาและซ่อมแซมทรัพย์สิน ป้องกันการชำรุดเสื่อมสภาพที่อาจเพิ่มมากขึ้น

๓. คุณสมบัติผู้เสนอราคา

๓.๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่เสนอราคาดังกล่าว

๓.๒ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของหน่วยงานและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว

๓.๓ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทยเว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคา
ได้มีคำสั่งให้สละสิทธิความคุ้มกันแล้วว่า

๓.๔ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกประเมินสิทธิผู้เสนอราคาในสถานะที่ห้ามเข้าเสนอราคาและห้ามทำ
สัญญาตาม กวพ.กำหนด

๔. ขอบเขตงานจ้าง

งานจ้างซ่อมแซม โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เปลี่ยนแผงควบคุมการสั่งงาน(Main Board) จำนวน ๑ แผง

๒. ตรวจสอบสภาพโดยรวมของเครื่องถ่ายเอกสารระบบดิจิตอล เพื่อป้องกันการชำรุดเสื่อมสภาพที่อาจเพิ่ม
มากขึ้น

๕. กำหนดระยะเวลาดำเนินงาน

กำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จภายใน ๑๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ลงนามในใบสั่งจ้าง

๖. ระยะเวลาการส่งมอบ


กำหนดงวดงานงวดเงิน ๑ งวด จ่ายให้เมื่อผู้รับจ้างได้ทำการ


- ซ่อมแซมเครื่องถ่ายเอกสารระบบดิจิตอลให้มีสภาพพร้อมใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ แล้วเสร็จ

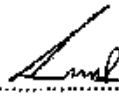
๖.๑ โดยจะจ่ายให้เมื่อผู้รับจ้างดำเนินการซ่อมแซมเครื่องถ่ายเอกสารระบบดิจิตอลให้มีสภาพพร้อมใช้
งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตามรายละเอียดขอบเขตของงาน

๖.๒ เงื่อนไขการชำระเงิน

ผู้รับจ้างต้องส่งมอบงานรายละเอียดขอบเขตของงานที่กำหนด และคณะกรรมการตรวจรับ
การจ้างได้ตรวจรับมอบงานจ้างถูกต้อง ครบถ้วน เรียบร้อยแล้ว ผู้ว่าจ้างจะชำระค่าจ้างให้กับผู้รับจ้าง
ซึ่งผู้รับจ้างจะต้องรับภาระเกี่ยวกับภาษีอากรต่างๆ ที่เกิดขึ้น


..... ประธานกรรมการ
(นางประยอม บุญสวัสดิ์)
เจ้าพนักงานบูรณาการชำนาญงาน


..... กรรมการ
(นางสาวสุรพร โอมศรี)
เจ้าพนักงานบูรณาการชำนาญงาน

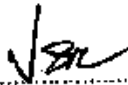

..... กรรมการ
(นายอนพัทธ์ ศรีพุทธโอ)
นายช่างเทคนิค


๖.๓ อัตราค่าปรับ

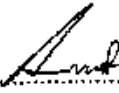
อัตราค่าปรับในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ บาท ต่อวัน

๗. วงเงินในการจัดหา

โนววงเงินงบประมาณ จำนวน ๑๙,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาที่รวมค่าดำเนินการ ค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗% และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว


..... ประธานกรรมการ
(นางปรนอม บุญสวัสดิ์)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน


..... กรรมการ
(นางสาวสุรีพร โฉมศรี)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน


..... กรรมการ
(นายอนพัทธ์ ศรีพุทธโฮ)
นายช่างเทคนิค

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก (2100200111)

เลขที่โครงการ : 64117352408
ชื่อโครงการ : จัดซ่อมแซมเครื่องถ่ายเอกสารระบบดิจิทัลโดยวิธีเฉพาะเจาะจง
วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง
ประเภทการจัดหา : จัดทำของ/จ้างเหมาบริการ

รายละเอียดรายการ	งบประมาณ	ราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
รายการพิจารณาที่ 1			
งานบริการซ่อมแซมทั่วไป(72.10.15.01)	19,500.00	19,500.00	โดยอ้างอิงราคาจากการสืบราคาจกห้องตลาด

วันที่แสดงข้อมูล 22/11/2564

ผู้ทำ : อนุญญา หิพัฒน์เพิ่มพร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๓๗๓๘ ๒๓๘๑ ต่อ ๑๐๘

ที่ นย ๐๐๓๒.๐๐๑.๕ / ๗๘๖ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานและราคากลางของพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ จะดำเนินการจัดจ้างซ่อมแซมเครื่องถ่ายเอกสาร หมายเลขบัญชีพัสดุ ๐๓๓๐-๐๓๐๔-๐๐๐๑/๖๑ ไม่สามารถใช้งานได้ เนื่องจากเปิดเครื่องใช้งานแล้วระบบไม่ทำงาน

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานและราคากลาง ดังนี้

- | | | | |
|------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| ๑. นางประนอม บุญสาส์ | ตำแหน่ง | เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางสาวสุรีพร โฉมศรี | ตำแหน่ง | เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน | กรรมการ |
| ๓. นายอนันต์ ศรีพุทธโฮ | ตำแหน่ง | นายช่างเทคนิค | กรรมการ |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เจ้าหน้าที่

(นางสาวอนัญญา พิพัฒน์เพิ่มพร)

เจ้าพนักงานพัสดุ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายไพโรจน์ กรินเลิศวัฒนา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

- ลงนัด
- มอบ.....
- ทราบ
-อนุมัติ

(นางอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก



บันทึกข้อความ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป
 เลขที่ ๑๓๒๓
 วันที่ ๑๓ พ.ย. ๒๕๖๕
 เวลา ๑๓.๕๐ น.

ส่วนราชการ งานธุรการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๑๐๒

ที่ นย ๐๐๓๒.๐๐๑.๓๖๕๕ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติแจ้งซ่อมเครื่องถ่ายเอกสาร

งานเลข
 เลขที่ ๑๓๒๓
 ๑๓ พ.ย. ๒๕๖๕
 ๑๓.๕๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ด้วยงานธุรการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป มีความประสงค์ขออนุมัติแจ้งซ่อมเครื่องถ่ายเอกสาร หมายเลขครุภัณฑ์ ๙๕๓๐-๐๓๐๕-๐๐๐๑/๖๑ ไม่สามารถใช้งานได้ เนื่องจากเปิดเครื่องใช้งานแล้วระบบไม่ทำงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางประนอม บุญสาลี)
 เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน

(นางสาวสุวิพร ไธสงค์)
 เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน

เรียน อสม. อีส.จ.บ.

- ขอให้โปรดทราบแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง
 - ขออนุญาตดำเนินการแจ้งซ่อม โดยวิธีเงินทดแทน
- ขอทราบแจ้งกรมการปกครองว่าแจ้งซ่อมเครื่องถ่ายเอกสาร ๒๕๖๐ โดยใช้เงินวงเงิน ๒๕๖๕ ๑๓๒๓

นางสาวอนัญญา พิพัฒน์เพิ่มพร
 เจ้าหน้าที่งานพัสดุ

(นางรัชณี ไททอง)
 นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
 ๑๗/๑๑/๖๔

(นางสาวคริสราญค์ ดวงประเสริฐ)
 นักวิชาการสาธารณสุข(ด้านส่งเสริมพัฒนา)เชี่ยวชาญ

- ลงนัด
- มอบ.....
- ทราบ
- เห็นชอบ.....

(นางอรรรัตน์ สันทรเพ็ญ)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๗๗๓๘ ๖๓๘๐ ต่อ ๒๑๔

ที่ นย ๐๐๓๒.๐๐๓ / ๑๕๐ วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแผนการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้จัดทำแผนการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อรองรับการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยในการดำเนินการจัดทำแผนการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณดังกล่าว คำนึงถึงเหตุผล ความจำเป็น ความเหมาะสมและถือปฏิบัติตามระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ และขออนุมัตินำแผนเผยแพร่บนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายกต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายไพจิตรณ์ กวีนเลิศวัฒนา)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

- ลงนัด
- มอบ.....
- ทราบ
-อนุมัติ

(นางอรรัตน์ จันทรพิชญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวคณิศา เกตุกร เศรษฐีห่อคำ)
เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน

แผนการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	ประมาณการรายรับ	จำนวนเงิน (บาท)	รายละเอียด	ลำดับ	ประมาณการรายจ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	ร้อยละ
๑	เงินบำรุงพิเศษเหลือ ณ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๔	๖๖๐,๔๘๗.๖๗	๒๔.๘๔	๑	ค่าจ้างชั่วคราว	๕๓๐,๐๐๐.๐๐	๘๖.๗๓
๒	รายรับที่ได้จากการให้บริการ	-	-	๒	ค่าตอบแทน	๑๓๐,๐๐๐.๐๐	๖.๕๓
๓	รายรับจากอาคารรับโอนเงิน	๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๗๕.๖๖	๓	ค่าครุภัณฑ์	๓๕๐,๐๐๐.๐๐	๓๗.๕๕
				๔	ค่าวัสดุ	๒๖๐,๐๐๐.๐๐	๓๓.๐๗
				๕	ค่าใช้สอย	๑๒๐,๐๐๐.๐๐	๖.๐๓
				๖	ค่าที่ดินสิ่งปลูกสร้าง	-	-
				๗	ค่าซ่อมแซมและบำรุงรักษา	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๕.๐๓
				๘	สนับสนุนเงินบำรุงหน่วยบริการ	-	-
				๙	รายจ่ายอื่นๆ	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๕.๐๓
	รวมรายรับ	๒,๖๖๐,๔๘๗.๖๗	๑๐๐.๐๐		รวมรายจ่าย	๑,๔๕๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ.....ผู้อนุมัติ
 (นายไพโรจน์ กวินเลิศวัฒนา) (นางอรรคัม จันททรัพย์)
 นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

(นางสาวศศิมาศรี ศรีพงษ์คำ)
 (นางสาวศศิมาศรี ศรีพงษ์คำ)

แบบแสดงรายละเอียดการใช้จ่ายเงินบำรุง ปี ๒๕๖๓ และ ๒๕๖๔
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ลำดับ	รายการ	ปี ๒๕๖๓		ปี ๒๕๖๔	
		ใช้จริง	ร้อยละ	ใช้จริง	ร้อยละ
๑	ค่าจ้างชั่วคราว	๕๖๙,๓๖๕.๐๐	๓๗.๕๐	๙๑๖,๖๑๖.๖๔	๕๕.๖๘
๒	ค่าตอบแทน	๕๒,๒๖๐.๐๐	๓.๕๓	๓๓๙,๐๑๐.๐๐	๗.๒๓
๓	ค่าครุภัณฑ์	๓๐๙,๘๗๗.๑๕	๒๐.๓๖	๓๑๗,๕๖๘.๓๔	๓๙.๒๙
๔	ค่าวัสดุ	๕๗๒,๕๗๕.๑๒	๓๑.๐๕	๓๙,๘๕๓.๗๘	๒.๔๓
๕	ค่าใช้สอย	๕๓,๒๗๘.๓๒	๓.๕๐	๘๘,๓๓๗.๙๔	๕.๙๗
๖	ค่าที่ดินสิ่งปลูกสร้าง	-	-	-	-
๗	ค่าซ่อมแซมและบำรุงรักษา	๕,๗๓๐.๐๐	๐.๓๘	๕๓,๗๕๗.๐๓	๒.๖๖
๘	สนับสนุนเงินบำรุงหน่วยบริการ	-	-	๕๐,๐๐๐.๐๐	๓.๐๔
๙	รายจ่ายอื่นๆ	๕๙,๐๕๓.๙๖	๓.๘๘	๖๑,๐๓๑.๑๓	๓.๗๑
	รวม	๓,๕๒๑,๘๐๗.๕๕	๑๐๐.๐๐	๓,๖๕๖,๓๗๒.๖๔	๑๐๐.๐๐

สีทิมา บุญคุ้ม

(นางสาวศศิธรภัสสร เศรษฐีพ้อคำ)
เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐ ๓๗๓๘ ๒๓๙๐ ต่อ ๑๐๘

ที่ นย ๐๐๓๒.๐๐๑๕/๗๗๙

วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

งานพัสดุ ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงินค่าจัดซื้อเครื่องคำนวณเลข จำนวน ๑ รายการ จัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับร้าน วัน แมน เซอร์วิส เป็นเงิน ๑,๐๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุไว้ถูกต้อง ครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน) โดยเบิกจากเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๕ ให้กับร้าน วัน แมน เซอร์วิส ต่อไป

รหัสผู้ขาย (เลขภาษี) ๑๗๔๙๙๐๐๑๗๐๔๗๖

เลขที่ใบ PO -

เลขที่เอกสารรับพัสดุ -

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวอนัญญา พิพัฒน์เพิ่มพร)

เจ้าพนักงานพัสดุ

(นางสาวศศิธร กิยสาร เศรษฐีพุดคำ)

เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน

ใบตัดเงิน ปี 2565 ไตรมาส 1-2

กลุ่มงาน งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป
 ชื่อโครงการ การจัดซื้อวัสดุ
 รหัสงบประมาณ 2100231060000000
 รหัสกิจกรรม 210022600Q2796
 แหล่งของเงิน 65112xx
 เพื่อจ่าย : ค่าซื้อเครื่องคิดเลข (งานควบคุมโรค)

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร 11,505.00 บาท
 งบประมาณคงเหลือก่อนเบิก 8,221.00 บาท
 เบิกครั้งนี้ 1,050.00 บาท
 งบประมาณคงเหลือยกไป 7,171.00 บาท

ลงชื่อ.....ผู้ตัดเงิน
 (นางสาวสาวิตรี บ้อยเมือง)
 นักจัดการงานทั่วไป 16 ๖๔

ใบตัดเงิน ปี 2565 ไตรมาส 1-2

กลุ่มงาน งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป
 ชื่อโครงการ การจัดซื้อวัสดุ
 รหัสงบประมาณ 2100231060000000
 รหัสกิจกรรม 210022600Q2796
 แหล่งของเงิน 65112xx
 เพื่อจ่าย : ค่าซื้อเครื่องคิดเลข (งานควบคุมโรค)

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร 11,505.00 บาท
 งบประมาณคงเหลือก่อนเบิก 8,221.00 บาท
 เบิกครั้งนี้ 1,050.00 บาท
 งบประมาณคงเหลือยกไป 7,171.00 บาท

ลงชื่อ.....ผู้ตัดเงิน
 (นางสาวสาวิตรี บ้อยเมือง)
 นักจัดการงานทั่วไป
 16 ๖๔,

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

4

วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔

ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ได้ตกลงซื้อเครื่องคำนวณเลขเพื่อใช้ในกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อกับร้านวัน แมน เซอร์วิส โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๐๕๐ บาท (หนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานจัดซื้อเครื่องคำนวณเลขแล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

- ครบถ้วนตามสัญญา
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
 ไม่มีค่าปรับ

การเบิกจ่าย

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๐๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวสุจิตรา แสงทรัพย์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว ตามนัยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕
- งานพัสดุ พิจารณาแล้วกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าวได้ดำเนินการสิ้นสุดแล้ว เห็นควรรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้าง ตามนัยระเบียบกระทรวงการคลังฯ ข้อ ๑๖ เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละโครงการ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบันทึกรายงานผลการพิจารณา รายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้าง พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ ดังต่อไปนี้

๑. รายงานขอซื้อ และรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
๒. ข้อเสนอของผู้ยื่นเสนอราคา
๓. บันทึกรายงานผลการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
๔. ใบสั่งซื้อ
๕. รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับพัสดุ และรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้าง

- ลงมัด
 มอบ.....
 ทราบ.....

.....

(นางอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

..... เจ้าหน้าที่
(นางสาวอนัญญา พิพัฒน์เพิ่มพร)
เจ้าพนักงานพัสดุ

..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายไพโรจน์ กวินเลิศวัฒนา)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายไพโรจน์ กวินเลิศวัฒนา นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางสาวอนัญญา ทิพัฒน์เพิ่มพร เจ้าพนักงานพัสดุ เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางสาวสุจิตรา แสงทรัพย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองานหรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

ผู้ตรวจรับพัสดุ



วัน แมน เซอร์วิส

เลขที่ 2 ม.11 ต.สาริกา อ.เมือง จ.นครนายก 26000

Line Official @oneman

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1749900170476

โทร. 0804989893

<http://oneman.services>

ลูกค้า

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก (สำนักงานใหญ่)

เลขที่ 90 หมู่ 7 ตำบลเขาพระ อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก 26000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000259940

ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้

ต้นฉบับ

เลขที่ INV2021000082
วันที่ ๑๓ มิ.ย. ๒๕๖๔
อ้างอิง QT2021000101
ชื่องาน เครื่องคิดเลข 12 หลัก

#	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ยอดรวม
1	เครื่องคิดเลข 12 หลัก เครื่องคิดเลข 12 digits - จอ LCD แสดงตัวเลขขนาดใหญ่พิเศษ 12 หลัก - มีเครื่องหมายจุลภาคแบ่งทุก ๆ 3 หลัก - มีแป้นลบเลขถอยหลัง - ใช้พลังงาน 2 ระบบ ทั้ง พลังงานแสงอาทิตย์ และแบตเตอรี่	1 เครื่อง	1,050.00	1,050.00
			รวมเป็นเงิน	1,050.00 บาท
(หนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน)			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,050.00 บาท

หมายเหตุ

หากได้รับสินค้ามีปัญหาหรือราคาไม่ถูกต้องรีบร้อย โปรดแจ้งให้ทราบภายใน 3 วัน

โนนาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

โนนาม วัน แมน เซอร์วิส

๑๓ มิ.ย. ๒๕๖๔



วิเศษ

๑๓ มิ.ย. ๒๕๖๔

ผู้รับสินค้า / บริการ

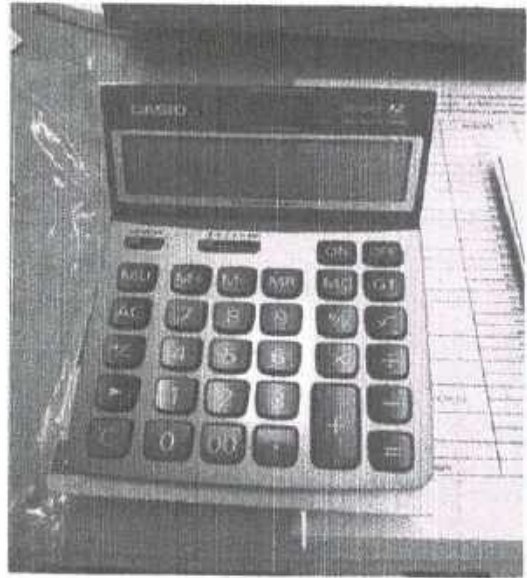
วันที่

ผู้อนุมัติ

วันที่

จัดซื้อเครื่องคิดเลข

ของ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก



ผู้ตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ..... 

(นางสาวสุจิตรา แสงทรัพย์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย วันแมน เซอร์วิส

ที่อยู่ เลขที่ ๒ หมู่ที่ ๑๑

ตำบลลลาริกา อ.เมืองนครนายก จังหวัดนครนายก ๒๖๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๘๐-๙๓๗๗๔๓๕

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๗๔๙๙๐๐๑๗๐๔๗๖

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๖๗๙๕๗๒๖๔๒๘

ชื่อบัญชี ร้านวัน แมนเซอร์วิส โดยนายวิรุทร พิมพ์ดี

ธนาคาร ไทยพาณิชย์(มหาชน) สาขา เทศโก้ ไลต์นครนายก

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑/๒๕๖๕

วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ที่อยู่ ๙๐ หมู่ ๗ ตำบลเขาพระ อำเภอเมืองนครนายก

จังหวัดนครนายก ๒๖๐๐๐

โทรศัพท์ ๐-๓๗๓๘-๖๓๘๘-๕๐ ต่อ ๑๐๙

ตามที่ ร้าน วัน แมน เซอร์วิส ได้เสนอราคาเครื่องคำนวณเลข จำนวน ๑ รายการไว้ต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	เครื่องคำนวณเลข ๑๒ Digits	๑	เครื่อง	๑,๐๕๐.๐๐	๑,๐๕๐.๐๐
(หนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑,๐๕๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๐๕๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการนับถัดจากวันที่ผู้ขาย ได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบภายในวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๔

๓. สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ๙๐ หมู่ ๗ ตำบลเขาพระ อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

๔. ระยะเวลาประกัน - ปี

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้
รับมอบ

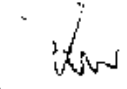
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญา
หรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

/หมายเหตุ...

หมายเหตุ:


๑. การติดต่อกรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ.....

ลงชื่อ..........ผู้สั่งจ้าง

(นายไพโรจน์ กรินเลิศวัฒนา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายวิรัช ทิมพัต)

เจ้าของร้าน

วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐ ๓๗๓๘ ๖๓๙๐ ต่อ ๑๐๙

ที่ นย ๐๐๓๒.๐๐๑.๕ / ส๕๖

วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและอนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

ขอรายงานผลการพิจารณาจัดซื้อเครื่องคำนวณเลขโดยวิธีเฉพาะเจาะจง โดยใช้ในกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ เพื่อเปลี่ยนทดแทนของเดิมที่มีสภาพชำรุด มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
เครื่องคิดเลข ๑๒ digits จำนวน ๑ เครื่อง - จอแสดงผล ๑๒ หลัก - สามารถคำนวณภาษีได้ - ใช้แหล่งพลังงานทั้งแสงอาทิตย์และแบตเตอรี่	วันแมนเซอร์วิส	๑,๐๕๐.๐๐	๑,๐๕๐.๐๐
รวม (หนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน)			๑,๐๕๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนาม อนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

เจ้าหน้าที่

(นางสาวอนัญญา พิพิฒน์เพิ่มพร)

เจ้าพนักงานพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

- พิจารณาแล้วเป็นไปตามระเบียบฯ และตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายไพโรจน์ กวินเสถวัฒนา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

- ลงนัด
- มอบ.....
- ทราบ
- ..อนุมัติ

(นางอรรรัตน์ จันทรเพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก



วัน แมน เซอร์วิส

เลขที่ 2 ม.11 ต.สาริกา อ.เมือง จ.นครนายก 26000

Line Official @oneman

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1749900170476

โทร. 0804989893

<http://oneman.services>

ลูกค้า

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก (สำนักงานใหญ่)

เลขที่ 90 หมู่ 7 ตำบลเขาพระ อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก 26000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000259940

ใบเสนอราคา

เลขที่ QT2021000101
วันที่ 1 สิงหาคม 2564

ชื่องาน เครื่องคิดเลข 12 หลัก

#	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ยอดรวม
1	เครื่องคิดเลข 12 หลัก เครื่องคิดเลข 12 digits - จอ LCD แสดงตัวเลขขนาดใหญ่พิเศษ 12 หลัก - มีเครื่องหมายจุดภาคแบ่งทุก ๆ 3 หลัก - มีแป้นลบเลขถอยหลัง - ใช้พลังงาน 2 ระบบ ทั้ง พลังงานแสงอาทิตย์ และแบตเตอรี่	1 เครื่อง	1,050.00	1,050.00

รวมเป็นเงิน 1,050.00 บาท

(หนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน)

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 1,050.00 บาท

ระยะเวลา

เป็นราคา 30 วัน

ในนาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ในนาม วัน แมน เซอร์วิส

ผู้สั่งซื้อสินค้า

วันที่



ผู้อนุมัติ

วันที่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐ ๓๗๓๘ ๖๓๙๐ ต่อ ๑๐๙

ที่ นย ๐๐๓๒.๐๐๑.๕ / ๙๙๐

วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อเครื่องคิดเลข

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ มีความประสงค์จะจัดซื้อ เครื่องคำนวณเลขเพื่อเปลี่ยนทดแทนของเดิมที่มีสภาพชำรุด ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อหรือจ้าง

เนื่องจากเปลี่ยนเครื่องคิดเลขเดิมที่มีสภาพชำรุด และใช้ประกอบการดำเนินงานภายในกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง

เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน) โดยราคากลางอ้างอิงจากการสืบราคาจากท้องตลาด

๔. วงเงินที่จะซื้อหรือจ้าง

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๑,๐๕๐ บาท (หนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๕ วันทำการนับถัดจากวันที่ยื่นขออนุมัติสั่งซื้อ

๖. วิธีที่จะซื้อหรือจ้างและเหตุผล

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อเสนออื่น ๆ เห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวสุจิตรา แสงวงทรัพย์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. เห็นชอบให้ดำเนินการตามรายงานการขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. อนุมัติให้แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามที่เสนอมาพร้อมนี้

๓. อนุมัติรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ตามที่แนบมาพร้อมนี้

ลงนาม

มอบ.....

ทราบ

.....อนันต์

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

เจ้าหน้าที่

(นางสาวอนัญญา พิพัฒน์เพิ่มพร)

เจ้าหน้าที่งานพัสดุ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายไพโรจน์ กวินเลิศวัฒนา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

(นางอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

รายละเอียดแบบท้ายบันทึกข้อความ ที่ นย ๐๐๓๒.๐๐๑.๕/๒๖๐ ลงวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔
 งานจัดซื้อเครื่องคิดเลข เพื่อใช้ในกิจกรรมควบคุมโรคติดต่อ
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะจ้าง	จำนวนหน่วย	<input type="checkbox"/> ราคามาตรฐาน <input checked="" type="checkbox"/> ราคาที่ได้มา จากการสืบจาก ท้องตลาด	จำนวนและวงเงินที่ขอจ้างครั้ง ปี	
				หน่วยละ	จำนวนเงิน
๑	เครื่องคิดเลข ๑๒ digits - จอแสดงผล ๑๒ หลัก - สามารถคำนวณภาษีได้ - ใช้แหล่งพลังงานทั้งแสงอาทิตย์และแบตเตอรี่	๑ เครื่อง	๑,๐๕๐.๐๐	๑,๐๕๐.๐๐	๑,๐๕๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน)					๑,๐๕๐.๐๐

ผู้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ

(ลงชื่อ).....
 (นางสาวสุจิตรา แสงทรัพย์)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร. ๐ ๓๗๓๘ ๖๓๙๐ ต่อ ๑๐๙

ที่ นย ๐๐๓๒.๐๐๑.๕ / ๙๐๗

วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางของพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ จะดำเนินการจัดซื้อเครื่องคำนวณเลขเพื่อทดแทนของเดิมที่มีสภาพชำรุดและใช้ประกอบการดำเนินงาน จำนวน ๑ เครื่อง ของกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้งนางสาวสุจิตรา แสงทรัพย์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เป็นผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เจ้าหน้าที่

(นางสาวอนัญญา พิพัฒน์เพิ่มพร)

เจ้าหน้าที่งานพัสดุ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายไพโรจน์ กวินเลิศวัฒนา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

- ลงบันทึก
- มอบ.....
- ทราบ
-

อนุมัติ

(นางอรรรัตน์ จันทรเพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำหรับกลุ่มงาน/งานต่างๆ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ชื่อหน่วยงาน : งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

วัน/เดือน/ปี : ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ : เผยแพร่หลักฐานเกี่ยวกับการป้องกันผู้ที่มีหน้าที่ดำเนินการในการจัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
กับผู้ยื่นข้อเสนอหรือคู่สัญญา

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

เผยแพร่หลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ที่มีการนำประกาศสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง
พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้าง ของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ
แนบกับชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย

Link ภายนอก:

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวศศิชาภัสสร ศรีขันธ์พ้อคำ)
เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน
วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายไพโรจน์ กวินเลิศวัฒนา)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายจिरยุทธ พวงพยอม)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔