

ใบสำคัญการเบิกจ่าย ปังงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ไตรมาส ๒

( ชุดที่ ๑ คือ ค่าจ้างเหมาทำความสะอาด )

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

**สำเนา**

| ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ (NON UC)  |  |   |   | วันครบกำหนดส่งคืน    |                                      |                     |                  |
|---|--|---|---|----------------------|--------------------------------------|---------------------|------------------|
| คำขอเบิก  |  |   | คำอนุมัติ                                 |                      |                                      |                     |                  |
| 11010 22411 1 0213 300  |  |   |   |                      |                                      |                     |                  |
| หน่วยงานย่อย<br>สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ  | ที่หน่วยงานย่อย<br>๑๐ / 64                       | ส่วนราชการผู้เบิก<br>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด   | ที่ส่วนราชการผู้เบิก<br>427               |                      |                                      |                     |                  |
| อำเภอ<br>พนม  | ปีงบประมาณ<br>2564                               | อำเภอ<br>เมือง  | วันเดือนปีที่รับใบเบิก<br>= ๒๘ มิ.ค. ๒๕๖๔ |                      |                                      |                     |                  |
| จังหวัด<br>สุราษฎร์ธานี   | หมวดรายจ่าย จ้างทำความสะอาด สสอ.พนม (ตค.-พย. 63) | จังหวัด<br>สุราษฎร์ธานี   | ที่ฎีกา 556/๖4                            |                      |                                      |                     |                  |
| จำนวนเงินที่ขอเบิก บาท  | 14,000 -   | จำนวนเงินที่ขอเบิก บาท  | 14,000 -                                  |                      |                                      |                     |                  |
| เงิน  | 1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกทั้งสิ้น - -        | เงิน  | 1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกทั้งสิ้น - - |                      |                                      |                     |                  |
| หัก   | 2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา 140 -                  | หัก   | 2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา 140 -           |                      |                                      |                     |                  |
| ส่ง   | 3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล กบข - -                  | ส่ง   | 3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล - -               |                      |                                      |                     |                  |
| จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท   | 13,860 -   | จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท   | 13,860 -                                  |                      |                                      |                     |                  |
| ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน   |  | จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)                            |   |                      |                                      |                     |                  |
| ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน<br>เข้าบัญชี เลขที่ 807 - 6 - 03882 - 0   |  | ตรวจสอบลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว<br>ตรวจสอบรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว |   |                      |                                      |                     |                  |
| ลายมือชื่อผู้เบิก   |  | ลายมือชื่อผู้อนุมัติ (นายพิเชษฐ เพชรรัตน์)  |   |                      |                                      |                     |                  |
| ตำแหน่ง สสอ.พนม   | วันที่ ๒๘ มิ.ค. ๒๕๖๔                             | ผู้จัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ<br>ตำแหน่ง สสจ.สุ.                                    |   |                      |                                      |                     |                  |
| นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  |  |   |   |                      |                                      |                     |                  |
| ใบรับเงิน   |  |   |   |                      |                                      |                     |                  |
| ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน..... 13,860 .....บาท.....สตางค์ (หนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน) |  |   |   |                      |                                      |                     |                  |
| ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก ส่วนกลาง   |  | ภายใน 15 วัน  |   | นับตั้งแต่วันรับเงิน |                                      |                     |                  |
| ส่วนภูมิภาค   |  | 30 วัน  |   |                      |                                      |                     |                  |
| ลายมือชื่อผู้รับเงิน  |  | วันที่ ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๔   |   |                      |                                      |                     |                  |
| รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ   |  |   |   |                      |                                      |                     |                  |
| ครั้งที่  | วันที่ เดือน ปี                                  | รายการส่งใช้  |   | คงค้าง               | ลายมือชื่อผู้รับเงิน หรือใบสำคัญจ่าย | ลายมือชื่อผู้ส่งใช้ | ใบรับเงิน เลขที่ |
|   |  | เงินสดและ/หรือ ใบสำคัญจ่าย  | จำนวนเงิน                                 |                      |                                      |                     |                  |
| 1   |  | ใบสำคัญจ่าย   | 13,860 -                                  | - -                  |                                      |                     |                  |

รายละเอียดเกี่ยวกับหลักฐานการขอเบิก

| ที่ | ประเภทหลักฐานการขอเบิก   | จำนวนฉบับ | จำนวนเงินขอเบิก |   |
|-----|--|-----------|-----------------|---|
|     | ขอเบิกเงินนำไปจ่ายเป็นค่าจ้างเหมาบริการบุคคลทำความสะอาดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม นางจันทร์ฤดี ตำบลเมือง ประจำเดือน ตุลาคม - พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ในอัตราเดือนละ ๗,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และ เครือข่ายระบบสุขภาพ ระดับอำเภอ ๒๑๐๐๒๓๓๐๕๕๐๐๐๐๐๐ กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) ๒๑๐๐๑xxxP๒๕๓๖ เพื่อจ่ายให้กับนางจันทร์ฤดี ตำบลเมือง ต่อไป |           |                 |   |
|     | เป็นเงิน   |           | 14,000          | - |
|     | หักภาษี  |           | 140             | - |
|     | คงเหลือ  |           | 13,860          | - |
|     |  |           |                 |   |
|     |  |           |                 |   |
|     |  |           |                 |   |
|     |  |           |                 |   |
|     |  |           |                 |   |
|     |  |           |                 |   |
|     |  |           |                 |   |
|     |  |           |                 |   |
|     |  |           |                 |   |
|     |  |           |                 |   |
|     |  |           |                 |   |
|     |  |           |                 |   |
|     |  |           |                 |   |
|     |  |           |                 |   |
|     |  |           |                 |   |
|     |  |           |                 |   |
|     |  |           |                 |   |
|     |  |           |                 |   |
|     |  |           |                 |   |
|     |  |           |                 |   |
|     |  |           |                 |   |
|     | คงรับ  |           | 13,860          | - |



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม โทร๐๗๗ - ๓๙๙๐๑๔

ที่ สฎ ๑๑๓๒/๖๖๘๓

วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินงบประมาณเป็นค่าจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอกในตำแหน่งพนักงานบริการทำความสะอาด ปฏิบัติงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม จำนวน ๑ อัตรา (กรณีมีการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบฯ)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

### ๑. เรื่องเดิม

๑.๑ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ว่าจ้าง นางจันทร์ฤดี ทับเมือง ดำเนินการในตำแหน่งพนักงานบริการทำความสะอาด ประจำเดือน ตุลาคม - พฤศจิกายน ๖๓ รวมเป็นเงินจำนวน ๑๔,๐๐๐ บาท (หกพันห้าร้อยบาทถ้วน) ตามสัญญาจ้างเลขที่ ๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ กำหนดให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป (และกรณีแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนบท้ายบันทึกข้อความ/ข้อตกลงแนบท้าย) นั้น (เอกสารแนบ ๑)

๑.๒ คำสั่งอำเภอพนม ที่ ๖๖๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ (เอกสารแนบ ๒)

๑.๓ หนังสือแจ้งสิทธิการเรียกค่าปรับ ที่ สฎ ๑๑๓๒..... ลงวันที่ ..... (เอกสารแนบ๓) กรณีมีค่าปรับ

### ๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ นางจันทร์ฤดี ทับเมือง มีหนังสือเลขที่ ..... ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ และ วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขอส่งมอบงานงานจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอกในตำแหน่งพนักงานบริการทำความสะอาดหน่วยงานลงรับในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เลขรับ ๑๕๐๓ และลงรับวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ เลขรับ ๑๖๗๙ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอก ในตำแหน่งพนักงานบริการทำความสะอาด (เอกสารแนบ ๔)

๒.๒ ผู้ตรวจรับพัสดุ ดำเนินการตรวจสอบผลงานที่ นางจันทร์ฤดี ทับเมือง ส่งมอบแล้วเห็นว่านางจันทร์ฤดี ทับเมือง ส่งมอบงาน ถูกต้องครบถ้วน ตามสัญญาจ้าง จึงมีมติเป็นเอกฉันท์รับมอบงานจ้าง เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) (เอกสารแนบ ๕)

### ๓. ข้อระเบียบ

ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงินการเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ “หน่วยงานผู้เบิก” หมายความว่าหน่วยงานของรัฐที่ได้รับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายและเบิกเงินจากกรมบัญชีกลางหรือสำนักงานคลังจังหวัด แล้วแต่กรณี

### ๔. ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม เจ้าหน้าที่ได้ตรวจรายงานตรวจรับพัสดุของผู้ตรวจรับพัสดุ แล้วถูกต้องตามสัญญาจ้าง ดังนั้นผู้รับจ้างได้ส่งงานแล้วเสร็จเมื่อวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ และวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ เห็นควรพิจารณาให้งานการเงินดำเนินการเบิกจ่ายเงินจำนวน ๑๔,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ รหัสงบประมาณ (เอกสารแนบ ๖) ให้ผู้รับจ้าง โดยอาศัยหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินตามระเบียบของกระทรวงการคลัง ให้แก่ นางจันทร์ฤดี ทับเมือง ผู้รับจ้าง ต่อไป

### ๕. ข้อเสนอ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินต่อไป

- ตรวจสอบเอกสารแล้วถูกต้องครบถ้วน

- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

(นางสุภาพร เฑชวันโต)

(ลงชื่อ).....

(นายสมาน ว่างาย)

สาธารณสุขอำเภอพนม

เอกสารแนบ ๑. เอกสารการจ้าง/สัญญา,ใบสั่ง ๒. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับ/ผู้ตรวจรับพัสดุ  
๓. หนังสือแจ้งสิทธิกรณีถูกปรับ ๔.ใบตรวจรับพัสดุ ๕.สรุปหน้าบัญชี

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



### บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ ๑๑๓๒/๒๐๒๗

วันที่ ๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน นายอำเภอพนม

ตามบันทึกขออนุมัติจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอกในตำแหน่งพนักงานบริการทำความสะอาด ปฏิบัติงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ที่ สฎ ๑๑๓๒/๒๐๒๖ ลงวันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ ตามคำสั่งอำเภอพนม ที่ ๖๖๓/๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ดังความแจ้งแล้วนั้น ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ปรากฏรายละเอียดดังนี้

#### ๑. รายการพัสดุ

จำนวน ๔ รายการ ดังนี้

| ลำดับ<br>ที่                                | รายการ  | จำนวนเงิน และวงเงินที่จะซื้อหรือจ้าง |                       |               | หมายเหตุ |
|---|---|--------------------------------------|-----------------------|---------------|----------|
|   |   | จำนวน<br>(หน่วย)                     | ราคาต่อ<br>หน่วย(บาท) | ราคา<br>(บาท) |          |
| ๑.  | ทำความสะอาดบริเวณภายในอาคารสำนักงาน<br>จำนวน ๒๐ วัน           | ๑ งวดงาน                             | ๗,๐๐๐                 | ๗,๐๐๐         |          |
| ๒.  | ทำความสะอาดบริเวณภายนอกอาคารสำนักงาน<br>จำนวน ๒๐ วัน          |                                      |                       |               |          |
| ๓.  | ทำความสะอาดอาคารห้องประชุม/ห้องข้อมูล<br>ข่าวสาร จำนวน ๑ หลัง |                                      |                       |               |          |
| ๔.  | ตัดหญ้า ตัดแต่ง ต้นไม้สวนหย่อม ๒ ครั้ง                        |                                      |                       |               |          |
| รวม   |   |                                      |                       |               |          |
| เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๐๐๐ บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) |   |                                      |                       |               | ๗,๐๐๐    |

#### ๒. เงื่อนไขในสัญญา

๒.๑ จ้างเหมาทำความสะอาดสำนักงานและบริเวณสำนักงาน ตามสัญญาตกลงจ้าง เลขที่ ๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๘ มิ.ย. ๒๕๖๓

๒.๒ ครอบคลุมส่งมอบวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป

๒.๓ ส่งมอบเกินกำหนดปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ไม่ได้

รับมอบ

#### ๓. ผลการตรวจรับ

๓.๑ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างตามรายการข้างต้น ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี เมื่อวันที่ ๒ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

๓.๒ เจ้าหน้าที่ตรวจรับเสร็จเรียบร้อย เมื่อวันที่ ๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

๓.๓ รายการส่งมอบครบถ้วน

๓.๔ ผลการตรวจรับ มีคุณลักษณะถูกต้องตามสัญญาตกลงจ้าง จำนวน ๑ งวดงาน ๔

รายการ

ห้ามออกต่าง


(นายสุรเทพ เนื่องอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

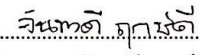
๔. มติกรรมการ


๔.๑ มีมติให้รับมอบพัสดุ ๔ รายการ

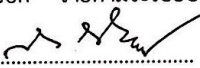
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

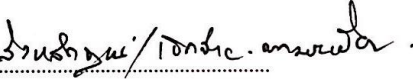
ลงชื่อ .....  ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นางสาวพรเพ็ญ เพชรชู)  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ข้าพเจ้า นางสาวจันทวี โกศลสมบุญณ์ ได้รับมอบพัสดุ จำนวน ๑ งวดงาน ๔ รายการ  
จากเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ .....  ..... เจ้าหน้าที่  
(นางสาวจันทวี ฤกษ์ดี)  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
วันที่ ๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓

ลงชื่อ .....  ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นายสรรเพชญ เรืองรัมย์)  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
วันที่ ๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓

เรียน นายอำเภอพนม  
-เพื่อโปรดทราบ  
-เห็นควรส่งหลักฐานให้เจ้าหน้าที่  
ดำเนินการเบิก - จ่ายตามระเบียบฯ  
ลงชื่อ .....  .....  
(นายสมาน วังฉาย)  
ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอพนม  
วันที่ ๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓

คำสั่ง .....  .....

ลงชื่อ .....  .....  
(นายยุทธนา นิลกิจ)

ปลัดอำเภอ (ผู้ปฏิบัติงานปกครองชำนาญการพิเศษ) รักษาการแทน  
วันที่ ..... นายอำเภอพนม .....

สำเนาถูกต้อง

  
(นายสรรเพชญ เรืองรัมย์)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ใบส่งมอบพัสดุ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม  
เลขที่รับ.....๑๕๐๓.....  
วันที่ ๐๒ พ.ย. ๒๕๖๓ เวลา.....  
๘๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลพังกาญจน์  
อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
๘๔๒๕๐

๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งมอบงานจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอกในตำแหน่งพนักงานบริการทำความสะอาด

เรียน ผู้ตรวจรับพัสดุ

อ้างถึง สัญญาตกลงจ้างที่ ๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๘ ธ.ค. ๒๕๖๓

ตามสัญญาตกลงจ้างที่ ๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๘ ธ.ค. ๒๕๖๓ ได้ว่าจ้างข้าพเจ้านางจันทร์ฤดี ทับเมือง บ้านเลขที่ ๘๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลพังกาญจน์ อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี ให้ทำความสะอาดอาคารสำนักงานและพื้นที่โดยรอบสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ตำบลพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๓ ตามรายการต่อไปนี้

๑. ทำความสะอาดบริเวณภายในอาคาร จำนวน ๑๙ วัน
๒. ทำความสะอาดบริเวณภายนอกอาคาร จำนวน ๑๙ วัน
๓. ทำความสะอาดอาคารห้องประชุม/ห้องข้อมูลข่าวสาร จำนวน ๑๙ วัน
๔. ตัดหญ้า ตัดแต่ง ต้นไม้สวนหย่อม จำนวน ๒ ครั้ง

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการทำความสะอาดตามใบสั่งจ้างเหมาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงโปรดดำเนินการตรวจรับงานจ้างเหมา และเบิกเงินให้ข้าพเจ้าด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

จันทร์ฤดี ทับเมือง  
(นางจันทร์ฤดี ทับเมือง)  
ผู้รับจ้างเหมา

เรียน ผู้ตรวจรับพัสดุ

- บัดนี้ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานเรียบร้อยแล้ว
- เห็นควรดำเนินการตรวจรับ

วิภาวดี ฤกษ์ดี  
(นางสาววิภาวดี ฤกษ์ดี)  
เจ้าหน้าที่

- ทราบ
- ตรวจสอบแล้ว ครบถ้วนถูกต้อง

พรเพ็ญ เพชรชู  
(นางสาวพรเพ็ญ เพชรชู)  
ผู้ตรวจรับพัสดุ

สำเนาถูกต้อง

สรเพชร (นายสรเพชร เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตารางปฏิบัติงานจ้างเหมาทำความสะอาดและปฏิบัติงานทั่วไป  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓

| วันที่ | ชื่อ - สกุล           | ที่อยู่            | ลายมือชื่อ         | หมายเหตุ |
|--------|-----------------------|--------------------|--------------------|----------|
| ๑      | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังกาญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๒      | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังกาญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๓      |                       |                    |                    | วันหยุด  |
| ๔      |                       |                    |                    | วันหยุด  |
| ๕      | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังกาญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๖      | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังกาญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๗      | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังกาญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๘      | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังกาญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๙      | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังกาญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๑๐     |                       |                    |                    | วันหยุด  |
| ๑๑     |                       |                    |                    | วันหยุด  |
| ๑๒     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังกาญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๑๓     |                       |                    |                    | วันหยุด  |
| ๑๔     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังกาญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๑๕     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังกาญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๑๖     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังกาญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๑๗     |                       |                    |                    | วันหยุด  |
| ๑๘     |                       |                    |                    | วันหยุด  |
| ๑๙     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังกาญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๒๐     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังกาญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๒๑     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังกาญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๒๒     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังกาญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๒๓     |                       |                    |                    | วันหยุด  |
| ๒๔     |                       |                    |                    | วันหยุด  |
| ๒๕     |                       |                    |                    | วันหยุด  |
| ๒๖     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังกาญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๒๗     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังกาญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๒๘     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังกาญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๒๙     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังกาญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๓๐     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังกาญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๓๑     |                       |                    |                    | วันหยุด  |

สำเนาถูกต้อง

พ

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



### บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ ๑๑๓๒/๑๑๐๓๓

วันที่ ๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน นายอำเภอพนม

ตามบันทึกขออนุมัติจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอกในตำแหน่งพนักงานบริการทำความสะอาด ปฏิบัติงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ที่ สฎ ๑๑๓๒/๑๑๑๖ ลงวันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ ตามคำสั่งอำเภอพนม ที่ ๖๖๓/๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ดังความแจ้งแล้วนั้น ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ปรากฏรายละเอียดดังนี้

#### ๑. รายการพัสดุ

จำนวน ๔ รายการ ดังนี้

| ลำดับ<br>ที่                                | รายการ  | จำนวนเงิน และวงเงินที่จะซื้อหรือจ้าง |                       |               | หมายเหตุ |
|---|---|--------------------------------------|-----------------------|---------------|----------|
|   |   | จำนวน<br>(หน่วย)                     | ราคาต่อ<br>หน่วย(บาท) | ราคา<br>(บาท) |          |
| ๑.  | ทำความสะอาดบริเวณภายในอาคารสำนักงาน<br>จำนวน ๑๙ วัน           | ๑ งวดงาน                             | ๗,๐๐๐                 | ๗,๐๐๐         |          |
| ๒.  | ทำความสะอาดบริเวณภายนอกอาคารสำนักงาน<br>จำนวน ๑๙ วัน          |                                      |                       |               |          |
| ๓.  | ทำความสะอาดอาคารห้องประชุม/ห้องข้อมูล<br>ข่าวสาร จำนวน ๑ หลัง |                                      |                       |               |          |
| ๔.  | ตัดหญ้า ตัดแต่ง ต้นไม้สวนหย่อม ๒ ครั้ง                        |                                      |                       |               |          |
| รวม   |   |                                      |                       |               |          |
| เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๐๐๐ บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) |   |                                      |                       | ๗,๐๐๐         |          |

#### ๒. เงื่อนไขในสัญญา

๒.๑ จ้างเหมาทำความสะอาดสำนักงานและบริเวณสำนักงาน ตามสัญญาตกลงจ้าง  
เลขที่ ๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๘ ธ.ค. ๒๕๖๓

๒.๒ ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป

๒.๓ ส่งมอบเกินกำหนดปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้  
รับมอบ

#### ๓. ผลการตรวจรับ

๓.๑ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างตามรายการข้างต้น ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม  
อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี เมื่อวันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๓.๒ เจ้าหน้าที่ตรวจรับเสร็จเรียบร้อย เมื่อวันที่ ๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๓.๓ รายการส่งมอบครบถ้วน

๓.๔ ผลการตรวจรับ มีคุณลักษณะถูกต้องตามสัญญาตกลงจ้าง จำนวน ๑ งวดงาน ๔

รายการ

**สำเนาถูกต้อง**

(นายสรรเพชร เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



๔. มติกรรมการ

๔.๑ มีมติให้รับมอบพัสดุ ๔ รายการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นางสาวพรเพ็ญ เพชรชู)  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ข้าพเจ้า นางสาวจันทวดี โกศลสมบุญณ์ ได้รับมอบพัสดุ จำนวน ๑ งวดงาน ๔ รายการ  
จากเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่  
(นางสาวจันทวดี ฤกษ์ดี)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
วันที่ ๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓

ลงชื่อ ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
วันที่ ๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓

เรียน นายอำเภอพนม

-เพื่อโปรดทราบ

-เห็นควรส่งหลักฐานให้เจ้าหน้าที่

ดำเนินการเบิก - จ่ายตามระเบียบฯ

ลงชื่อ .....  
(นายสมาน ว่างาย)

ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอพนม  
วันที่ ๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓

คำสั่ง.....

ลงชื่อ .....  
(นายยุทธนา นิลกิจ)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) รักษาการแทน  
ตำแหน่ง นายอำเภอพนม  
วันที่ .....

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ใบส่งมอบพัสดุ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฟน  
เลขที่รับ ๑๖๗๕  
วันที่ ๐๓ ธ.ค. ๒๕๖๓  
๘๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลพังกาญจน์  
อำเภอฟน จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
๘๔๒๕๐

๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งมอบงานจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอกในตำแหน่งพนักงานบริการทำความสะอาด

เรียน ผู้ตรวจรับพัสดุ

อ้างถึง สัญญาตกลงจ้างที่ ๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๘ ธ.ค. ๒๕๖๓

ตามสัญญาตกลงจ้างที่ ๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๘ ธ.ค. ๒๕๖๓ ได้ว่าจ้างข้าพเจ้านางจันทร์ฤดี ทับเมือง บ้านเลขที่ ๘๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลพังกาญจน์ อำเภอฟน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ให้ทำความสะอาดอาคารสำนักงานและพื้นที่โดยรอบสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฟน ตำบลพนม อำเภอฟน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๓ ตามรายการต่อไปนี้

๑. ทำความสะอาดบริเวณภายในอาคาร จำนวน ๑๙ วัน
๒. ทำความสะอาดบริเวณภายนอกอาคาร จำนวน ๑๙ วัน
๓. ทำความสะอาดอาคารห้องประชุม/ห้องข้อมูลข่าวสาร จำนวน ๑๙ วัน
๔. ตัดหญ้า ตัดแต่ง ต้นไม้สวนหย่อม จำนวน ๒ ครั้ง

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการทำความสะอาดตามใบสั่งจ้างเหมาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงโปรดดำเนินการตรวจรับงานจ้างเหมา และเบิกเงินให้ข้าพเจ้าด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

จันทร์ฤดี ทับเมือง  
(นางจันทร์ฤดี ทับเมือง)  
ผู้รับจ้างเหมา

เรียน ผู้ตรวจรับพัสดุ

- บัดนี้ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานเรียบร้อยแล้ว
- เห็นควรดำเนินการตรวจรับ

สุทธิดี ฤกษ์ดี  
(นางสาวจันทวี ฤกษ์ดี)  
เจ้าหน้าที่

- ทราบ
- ตรวจสอบแล้ว ครบถ้วนถูกต้อง

พรเพ็ญ เพชรชู  
(นางสาวพรเพ็ญ เพชรชู)  
ผู้ตรวจรับพัสดุ

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตารางปฏิบัติงานจ้างเหมาทำความสะอาดและปฏิบัติงานทั่วไป  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ประจำเดือน พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓

| วันที่ | ชื่อ - สกุล           | ที่อยู่             | ลายมือชื่อ         | หมายเหตุ |
|--------|-----------------------|---------------------|--------------------|----------|
| ๑      |                       |                     |                    | วันหยุด  |
| ๒      | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังทราญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๓      | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังทราญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๔      | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังทราญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๕      | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังทราญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๖      | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังทราญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๗      |                       |                     |                    | วันหยุด  |
| ๘      |                       |                     |                    | วันหยุด  |
| ๙      | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังทราญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๑๐     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังทราญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๑๑     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังทราญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๑๒     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังทราญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๑๓     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังทราญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๑๔     |                       |                     |                    | วันหยุด  |
| ๑๕     |                       |                     |                    | วันหยุด  |
| ๑๖     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังทราญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๑๗     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังทราญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๑๘     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังทราญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๑๙     |                       |                     |                    | วันหยุด  |
| ๒๐     |                       |                     |                    | วันหยุด  |
| ๒๑     |                       |                     |                    | วันหยุด  |
| ๒๒     |                       |                     |                    | วันหยุด  |
| ๒๓     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังทราญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๒๔     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังทราญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๒๕     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังทราญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๒๖     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังทราญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๒๗     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังทราญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |
| ๒๘     |                       |                     |                    | วันหยุด  |
| ๒๙     |                       |                     |                    | วันหยุด  |
| ๓๐     | นางจันทร์ฤดี ทับเมือง | ๘๗ ม.๕ ต.พังทราญจน์ | จันทร์ฤดี ทับเมือง |          |

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม..... อ.พนม จ.สุราษฎร์ธานี โทร.๐-๗๗๖๓๙๖๑๕

ที่ สฎ.๑๑๓๒/๕๑๙๙..... วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓.....

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติจัดจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอกปฏิบัติงานในตำแหน่งพนักงาน  
พนักงานบริการทำความสะอาด...ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน นายอำเภอพนม

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ขอรายงานผลการพิจารณาการจัดจ้างเหมา  
บริการบุคคลภายนอกปฏิบัติงานในตำแหน่งพนักงานบริการทำความสะอาด ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ  
พนม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงิน ๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน)  
ดังนี้

| รายการพิจารณา  | รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ   | ราคาที่เสนอ      | *ราคาที่ตกลงจ้าง |
|--|---|------------------|------------------|
| จ้างเหมาทำความสะอาดสำนักงาน<br>สาธารณสุขอำเภอพนม ระยะเวลา<br>๑๒ เดือน<br>(๑ ตุลาคม ๖๓ - ๓๐ กันยายน ๖๔) | นางจันทร์ฤดี หับเมือง<br>บ้านเลขที่ ๘๗ หมู่ที่ ๕<br>ต.พังกาญจน์ อ.พนม<br>จ.สุราษฎร์ธานี | ๘๔,๐๐๐.๐๐<br>บาท | ๘๔,๐๐๐.๐๐<br>บาท |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (แปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน)  |   | ๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท    | ๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท    |

\*ราคาที่เสนอและราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง  
เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งจ้างจากผู้เสนอราคา ดังกล่าว

ฉันทวิ ฤกษ์วิไล เจ้าหน้าที่  
(นางสาวจันทวิ ฤกษ์วิไล)  
๓๐/กันยายน/๒๕๖๓

หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)  
๓๐/กันยายน/๒๕๖๓

เรียน นายอำเภอพนม

- เพื่อโปรดพิจารณา

(นายสมาน ว่างฉาย)  
สาธารณสุขอำเภอพนม  
๓๐/กันยายน/๒๕๖๓

คำสั่ง .....

(นายยุทธนา นิลกิจ)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) วิชาการสาธารณสุข

นายอำเภอพนม  
๓๐/กันยายน/๒๕๖๓

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

## สัญญาตกลงจ้าง

งานจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอกปฏิบัติงานในตำแหน่งพนักงานบริการทำความสะอาด  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม อ.พนม จ.สุราษฎร์ธานี

เลขที่ ๑/๒๕๖๓

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม อ.พนม จ.สุราษฎร์ธานี เมื่อวันที่...๑๕...เดือน...กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ระหว่างจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดย นายสรพรเพชญ์ เรืองอร่าม ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้าเจ้าหน้าที่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้ว่าจ้าง” ฝ่ายหนึ่งกับ นางจันทร์ฤดี ทับเมือง บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓-๘๔๑๐-๐๐๐๙๖-๙๙-๕ เกิดวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๒๐ อยู่บ้านเลขที่ ๘๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลพังทลาย อำเภอกาญจนบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้รับจ้าง” อีกฝ่ายหนึ่ง โดยมีข้อตกลงกันดังต่อไปนี้

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้ว่าจ้างตกลงจ้างและผู้รับจ้างตกลงปฏิบัติงานจ้างเหมาทำความสะอาด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ต.พนม อ.พนม จ.สุราษฎร์ธานี โดยมีรายละเอียดและเงื่อนไขที่ระบุไว้ในสัญญา ข้อ ๒ และผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติให้ถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาทุกประการ มีกำหนดระยะเวลาจำนวน ๑๒ เดือน นับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ รวมเป็นราคาค่าจ้างทั้งสิ้น ๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

ผู้รับจ้างตกลงปฏิบัติงานตามขอบเขตของงาน ตามรายละเอียดเอกสาร ผนวก ๑ แนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้

ข้อ ๒ เอกสารแนบท้ายสัญญาจ้างดังต่อไปนี้ เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาจ้างนี้

- |   |              |
|---|--------------|
| ๒.๑ ผนวก ๑ รายละเอียดการจ้างทำความสะอาด       | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.๒ ผนวก ๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับจ้าง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.๓ ผนวก ๓ สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับจ้าง         | จำนวน ๑ ฉบับ |

ความใดในเอกสารแนบท้ายบันทึกข้อตกลงจ้างที่ขัดแย้งกับข้อความในบันทึกข้อตกลงจ้างนี้ ให้ใช้ข้อความในบันทึกข้อตกลงจ้างนี้บังคับในกรณีที่เอกสารแนบท้ายบันทึกข้อตกลงจ้างขัดแย้งกันเอง ผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ว่าจ้าง ทั้งนี้ โดยผู้รับจ้างไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

ข้อ ๓ ผู้ว่าจ้างตกลงจ่ายค่าจ้างเหมาเป็นรายเดือนให้แก่ผู้รับจ้าง ในอัตราเดือนละ ๗,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน)

ข้อ ๔ ค่าจ้างและการจ่ายเงิน

๔.๑ ผู้รับจ้างสัญญาว่าจะเริ่มลงมือทำงานจ้างตามสัญญา ข้อ ๑ ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป และสิ้นสุดในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ ในอัตราค่าจ้างเดือนละ ๗,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) รวมเป็นเงิน ๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน) โดยผู้ว่าจ้างจะจ่ายค่าจ้างให้ผู้รับจ้างหลังจากผู้รับจ้างได้ปฏิบัติงานครบถ้วนสมบูรณ์และเสร็จเรียบร้อยในแต่ละเดือน และผู้ว่าจ้างหรือคณะกรรมการตรวจการจ้างหรือผู้แทนของผู้ว่าจ้างได้ตรวจสอบการปฏิบัติงานดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

สำเนาถูกต้อง

|       |       |
|-------|-------|
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |

(นายสรพรเพชญ์ เรืองอร่าม) พยาน

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๔.๒ การจ่ายเงินค่าจ้างตามข้อ ๔.๑ ให้เป็นไปตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

๔.๒.๑ หากผู้รับจ้างมาปฏิบัติงานครบถ้วน จะได้รับค่าจ้าง

๔.๒.๒ หากผู้รับจ้างไม่มาปฏิบัติงานในวันใด จะไม่ได้รับค่าจ้าง

๔.๒.๓ กำหนดการจ่ายเงินเป็นรายเดือน

การเบิกจ่ายค่าจ้างผู้ว่าจ้างจะเบิกจ่ายค่าจ้างเหมาเป็นรายเดือน ในกรณีที่ผู้รับจ้างไม่มาปฏิบัติงานให้หักค่าจ้างออกตามจำนวนวันที่ผู้รับจ้างไม่มาปฏิบัติงานโดยวิธีการคิดค่าจ้างต่อวัน

ข้อ ๕ ในกรณีที่ผู้รับจ้างไม่มาปฏิบัติหรือมาปฏิบัติงานไม่ครบจำนวนตามที่กำหนดไว้ในรายละเอียดแนบท้ายสัญญา ทั้งสองฝ่ายตกลงให้เป็นไปตามข้อกำหนดดังต่อไปนี้

๕.๑ ถ้าผู้รับจ้างไม่มาปฏิบัติงานหรือมาปฏิบัติงานไม่ครบจำนวนในวันใด ผู้รับจ้างยอมให้ผู้ว่าจ้างหักเงินค่าจ้างที่จะได้รับ ตามอัตราค่าจ้างขั้นต่ำต่อคนต่อวันที่ใช้บังคับในเขตจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในวันนั้น และยินยอมให้ผู้ว่าจ้างปรับเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาที่ตกลงจ้างทั้งหมดตามสัญญานี้ แต่ไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างไม่มาปฏิบัติงาน หรือมาปฏิบัติงานไม่ครบจำนวน

๕.๒ ถ้าผู้รับจ้างไม่มาปฏิบัติงาน หรือมาแต่ไม่ปฏิบัติงานสามวันติดต่อกันนอกจากผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบตามข้อ ๕.๑ แล้ว เมื่อผู้ว่าจ้างได้แจ้งให้ผู้รับจ้างทราบแล้ว ผู้รับจ้างยังไม่ดำเนินการแก้ไขหรือปฏิบัติงานให้ครบตามสัญญาภายใน ๓ วัน ผู้ว่าจ้างมีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้

ข้อ ๖ ในการทำงานจ้าง ถ้าเกิดความเสียหายใด ๆ ไม่ว่าจะเกิดขึ้นแก่บุคลากรของผู้ว่าจ้างหรือบุคคลภายนอก หรือเกิดความชำรุดบกพร่องเสียหายหรือการสูญหายแก่ทรัพย์สินของผู้ว่าจ้างหรือของบุคลากร ของผู้ว่าจ้างหรือของบุคลากรภายนอก อันเป็นผลสืบเนื่องมาจากการกระทำหรือละเว้นการกระทำของ ผู้รับจ้างพนักงานหรือบุคลากรของผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้แก่ผู้ว่าจ้างหรือบุคลากรของ ผู้ว่าจ้าง หรือบุคคลภายนอก ตามจำนวนที่เสียหายจริง ภายในระยะเวลาที่ผู้ว่าจ้างกำหนด

ข้อ ๗ ในกรณีที่ผู้รับจ้างทำงานจ้างบกพร่องโดยทำให้ไม่สะอาดก็ดี ไม่เรียบร้อยก็ดี วัสดุอุปกรณ์หรือน้ำยาที่ไม่มีคุณภาพตามมาตรฐานหรือคุณภาพไม่ดี หรือทำไม่ถูกต้องตามสัญญาข้อหนึ่งข้อใดก็ดี เมื่อผู้ว่าจ้างแจ้งให้ผู้รับจ้างทราบแล้ว ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขงานที่บกพร่องให้เรียบร้อยโดยเร็ว โดยไม่คิดค่าจ้าง ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าแรงงานหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด จากผู้ว่าจ้างอีก ถ้าผู้รับจ้างไม่รีบดำเนินการแก้ไขหรือไม่ปฏิบัติภายใน ๓ วัน ตามที่ผู้ว่าจ้างแจ้งให้ทราบผู้ว่าจ้างมีสิทธิบอกเลิกสัญญาและเรียกค่าเสียหายจากผู้รับจ้างทั้งหมดโดยสิ้นเชิง

ในกรณีที่ผู้รับจ้างกระทำผิดสัญญาดังกล่าวข้างต้น และผู้ว่าจ้างยังไม่ใช้สิทธิบอกเลิก ผู้รับจ้างยอมให้ผู้ว่าจ้างดำเนินการดังนี้

๑. ระงับการจ่ายค่าจ้างทั้งหมดหรือบางส่วนตามที่ผู้ว่าจ้างเห็นสมควร

๒. ปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ.....๑๐๐..... บาท ( เงินหนึ่งร้อยบาทถ้วน ) นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างผิดสัญญาจนถึงวันที่ผู้รับจ้างได้แก้ไขงานที่บกพร่องให้เรียบร้อยตามสัญญา หรือวันที่บอกเลิกสัญญาในเมื่อผู้ว่าจ้างเห็นว่าผู้รับจ้างไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้

๓. ให้บุคคลอื่นทำงานแทนผู้รับจ้าง โดยผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายที่ผู้ว่าจ้างต้องเสียไปทั้งหมดโดยสิ้นเชิง

สำเนาถูกต้อง

|       |            |
|-------|------------|
| ..... | ผู้รับจ้าง |
| ..... | ผู้ว่าจ้าง |
| ..... | พยาน       |
| ..... | พยาน       |

(นายสรรเพชญ เรืองอ่วม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๔. บอกลีกสัญญาและเรียกค่าเสียหายใด ๆ อันพึงมี ผู้ว่าจ้างมีสิทธิหักเงินค่าจ้างที่ยังไม่ได้จ่ายแก่ผู้รับจ้างไว้เพื่อชำระค่าปรับหรือค่าเสียหายที่ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบตามสัญญานี้ แต่ถ้าจำนวนเงินค่าจ้างไม่เพียงพอให้หักชำระหนี้ ผู้รับจ้างยินยอมให้หักจากหลักประกันสัญญา ได้ทันทีอีกด้วย

ผู้รับจ้างปฏิบัติงานให้สะอาดเรียบร้อยตามสัญญาตลอดเวลาที่ปฏิบัติงานตามสัญญา หากปรากฏว่าผู้รับจ้าง ปฏิบัติงานไม่เรียบร้อยมีความประพฤติไม่เหมาะสม ผู้รับจ้างยินยอมแก้ไขอุปสรรคข้อขัดข้องของการปฏิบัติงานจ้างตามที่ผู้ว่าจ้างได้แจ้งให้ทราบภายใน ๗ วัน

ข้อ ๘ สัญญานี้มีเอกสารแสดงรายละเอียดประกอบสัญญาซึ่งให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาดังนี้

รายละเอียดแนบท้ายสัญญาว่าจ้างงานทำความสะอาดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนมจำนวน ๔ แผ่น

ในกรณีที่ข้อความในเอกสารแสดงรายละเอียดประกอบสัญญาขัดแย้งกับข้อความในสัญญานี้ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ

ถ้าสิ่งใดหรือการอันหนึ่งอันใดที่มีระบุไว้ในรายละเอียดแนบท้ายสัญญานี้ แต่เป็นการอันจำเป็นต้องทำเพื่อให้งานแล้วเสร็จบริบูรณ์ถูกต้องตามวัตถุประสงค์แห่งสัญญานี้ ผู้รับจ้างต้องจัดทำกรณั้น ๆ ให้โดยไม่คิดเอาค่าตอบแทนเพิ่มเติมอีกแต่อย่างใด

ข้อ ๙ ผู้รับจ้างจะเองงานทั้งหมดหรือส่วนหนึ่งส่วนใดแห่งสัญญานี้ไปให้ผู้อื่นรับจ้างช่วงทำ โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างไม่ได้ ในกรณีที่ผู้รับจ้างได้รับอนุญาตดังกล่าว ผู้รับจ้างยังต้องรับผิดชอบงานที่ได้จ้างช่วงไปนั้นทุกประการ

ผู้รับจ้างจะโอนผลประโยชน์หรือสิทธิเรียกร้องทั้งหมดหรือส่วนหนึ่งส่วนใดตามสัญญานี้ให้แก่บุคคลอื่น โดยมิได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างก่อนมิได้

ข้อ ๑๐ ในกรณีที่ผู้รับจ้างตั้งตัวแทนไปปฏิบัติงาน ถ้าผู้ว่าจ้างขอให้เปลี่ยนตัวผู้รับจ้างต้องยินยอมเปลี่ยนตัวให้ทันที โดยจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ

ข้อ ๑๑ ถ้าผู้ว่าจ้างแต่งตั้งกรรมการตรวจการจ้าง หรือผู้ควบคุมงานไว้ประจำ ณ ที่ทำการจ้างนี้ ในเวลาที่ผู้รับจ้างเตรียมการ หรือกำลังทำงานจ้างนี้อยู่ก็ดี กรรมการตรวจการจ้าง หรือผู้ควบคุมงานมีสิทธิจะเข้าไปตรวจงานได้ตลอดเวลา ผู้รับจ้างหรือผู้แทนของผู้รับจ้างต้องให้ความสะดวกและช่วยเหลือตามสมควร

การที่มีคณะกรรมการตรวจการจ้าง หรือผู้ควบคุมงานแทนคณะกรรมการตรวจการจ้างทำให้ผู้รับจ้างพ้นจากความรับผิดชอบตามสัญญาข้อหนึ่งข้อใดไม่

ข้อ ๑๒ ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะทำการแก้ไขเพิ่มเติม หรือลดงานจากรายละเอียดแนบท้ายสัญญาได้ทุกกรณีโดยไม่ต้องเลิกสัญญานี้ การเพิ่มหรือลดงานต้องทำความตกลงกันใหม่เป็นหนังสือ และถ้าจะต้องเพิ่มหรือลดเงินหรือยึดเวลาออกไปอีก ก็จะได้ตกลงกัน ณ บัดนั้น

ข้อ ๑๓ ในกรณีที่ผู้ว่าจ้างใช้สิทธิบอกลีกสัญญา เพราะเหตุที่ผู้รับจ้างผิดสัญญาตามความในสัญญาข้อ ๕ หรือข้อ ๖ แห่งสัญญานี้ ผู้รับจ้างยอมให้ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะจ้างผู้อื่นทำงานต่อไปได้ โดยผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้างเรียกเอาค่าจ้างส่วนที่เพิ่มขึ้น เพราะการจ้างบุคคลอื่นทำการนี้ต่อไปจนงานเสร็จบริบูรณ์จากผู้รับจ้าง นอกจากนั้นผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้างเรียกค่าเสียหายประการอื่นใด อันพึงมีขึ้นจากการผิดสัญญาของผู้รับจ้างได้อีกด้วย

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

|       |            |
|-------|------------|
| ..... | ผู้รับจ้าง |
| ..... | ผู้ว่าจ้าง |
| ..... | พยาน       |
| ..... | พยาน       |

ข้อ ๑๔ ในกรณีที่ครบกำหนดสัญญาจ้างแล้ว หากผู้ว่าจ้างมีความจำเป็นต้องจ้างผู้รับจ้างให้ปฏิบัติหน้าที่ตามสัญญาจ้างต่อไป ผู้รับจ้างยินดีปฏิบัติตามสัญญาจ้างต่อไปอีก มีกำหนดไม่เกินหนึ่งเดือนในอัตราค่าจ้างและเงื่อนไขเดิม โดยผู้ว่าจ้างจะต้องแจ้งให้ผู้รับจ้างทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่าเจ็ดวันก่อนครบกำหนดสัญญา

ข้อ ๑๕ ผู้ว่าจ้างหรือกรรมการตรวจการจ้าง หรือผู้ควบคุมงานมีสิทธิตรวจและควบคุมงานให้เป็นไปตามที่ระบุในสัญญา และรายละเอียดที่แนบท้ายสัญญาโดยมีสิทธิสั่งการใด ๆ เกี่ยวกับงานที่จ้างนี้ได้ และผู้รับจ้างต้องปฏิบัติตามคำสั่งนั้นทุกประการ

ข้อ ๑๖ การวินิจฉัยว่าผลงานที่ผู้รับจ้างทำนั้นเสร็จเรียบร้อย ถูกต้องตามสัญญาหรือตามความประสงค์ของผู้ว่าจ้างหรือไม่กิติ อย่างเป็นเหตุสุดวิสัยหรือไม่ เหตุใด ๆ อันเนื่องมาจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ว่าจ้าง หรือเหตุการณ์อันใดที่ผู้รับจ้างไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมายกิติ ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการตีความสัญญานี้ หรือเกี่ยวข้องกับเรื่องใด ๆ ที่เกิดขึ้นตามสัญญานี้ หรือเกี่ยวพันกับสัญญานี้ไม่ว่าปัญหานั้นจะเกิดขึ้นในระหว่างดำเนินงาน หรือภายหลังจากที่ระยะเวลาการจ้างตามสัญญานี้สิ้นสุดลงหรือภายหลังจากที่ผู้รับจ้างทำงานกิติ ผู้รับจ้างยินยอมให้ถือเอาคำวินิจฉัยของผู้ว่าจ้างเป็นเด็ดขาด และผู้รับจ้างยอมผูกพันตนตามผลแห่งคำวินิจฉัยนั้นทุกประการ

สัญญาตกลงจ้างนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความเป็นอย่างเดียวกัน คู่สัญญาได้อ่านเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และเก็บไว้ฝ่ายละฉบับ

ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

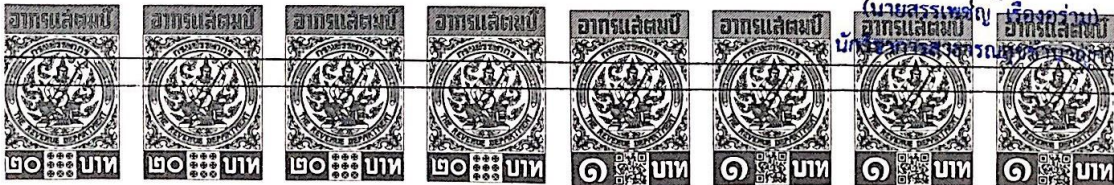
ลงชื่อ.....*ลัทธพร หงษ์*.....ผู้รับจ้าง  
(นางจันทร์ฤดี หงษ์เมือง)

ลงชื่อ.....*พ.พ.*.....ผู้ว่าจ้าง  
(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....*น.ร. บ.ร.*.....พยาน  
(นางนงลักษณ์ บุญกันภัย)  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....พยาน  
(นางสาวอุปสรารัก บำรุง)  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

สำเนาถูกต้อง





เอกสารแนบท้าย สัญญาตกลงจ้าง เลขที่...๑.../๒๕๖๓  
งานจ้างเหมาทำความสะอาด

ผนวก ๑

รายละเอียดการจ้างเหมาทำความสะอาด

ลักษณะของงานที่จ้าง

๑. กวาดถูทำความสะอาด สสอ. พื้นที่ ๓๓๔ ตารางเมตร
๒. ทำความสะอาดบริเวณภายนอกอาคาร สสอ. พื้นที่ ๕๐๐ ตารางเมตร
๓. ทำความสะอาดห้องประชุม/ห้องข้อมูลข่าวสาร ๑ หลัง
๔. ทำความสะอาดห้องน้ำ
๕. ช่วยงานเอกสารทั่วไป
๖. ตัดหญ้า ตัดแต่ง ต้นไม้สวนหย่อมบริเวณรอบอาคาร สสอ.พนม
๗. งานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย

.....ผู้รับจ้าง  
.....ผู้ว่าจ้าง  
.....พยาน  
.....พยาน  
.....พยาน

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ด่วนที่สุด  
ที่ กค (กวาง) ๐๔๐๔.๒๖ ๓๔๗



คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อ  
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ  
กรมบัญชีกลาง  
ถนนพระราม ๖ กทม ๑๐๕๐๐

๘ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง การเข้าและการจ้างเหมาบริการที่มีความจำเป็นต่อเนื่อง  
เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี อธิการบดี เลขานุการ ผู้อำนวยการ ผู้บัญชาการ ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้ว่าราชการ  
กรุงเทพมหานคร ผู้ว่าการ หัวหน้ารัฐวิสาหกิจ หัวหน้าส่วนราชการส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานอื่นของรัฐ

ด้วยปรากฏว่า มีหน่วยงานของรัฐได้ทำสัญญาเช่าหรือการจ้างเหมาบริการที่มีช่วงเวลาสิ้นสุด  
ของสัญญาเป็นระยะเวลาหนึ่งๆ หรือเป็นรายปี และมีครบกำหนดผลการเช่าหรือการให้บริการตามสัญญาแล้ว  
บางกรณีมีความจำเป็นต้องเช่าพัสดุจากผู้ให้เช่ารายเดิม หรือจ้างผู้ให้บริการรายเดิมต่อเนื่องไปอีก จึงไม่สามารถ  
ดำเนินการจัดเช่าหรือจัดจ้างโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป หรือวิธีคัดเลือกได้

คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พิจารณาแล้ววินิจฉัยว่า  
เพื่อให้การปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ของหน่วยงาน  
ของรัฐ เป็นไปด้วยความสะดวก รวดเร็ว และเกิดความคล่องตัวยิ่งขึ้น กรณีที่มีเหตุผลความจำเป็นที่จะต้องเช่าพัสดุ  
จากผู้ให้เช่ารายเดิมหรือจ้างผู้ให้บริการรายเดิมต่อเนื่องเพื่อประโยชน์แก่ทางราชการ อยู่ในหลักเกณฑ์ที่หัวหน้า  
หน่วยงานของรัฐสามารถพิจารณาจัดเช่าหรือจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย  
การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๘ (ค)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนโชติ)  
อธิบดีกรมบัญชีกลาง  
กรรมการวินิจฉัย

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงการคลัง  
ประธานกรรมการวินิจฉัย

กองการพัสดุภาครัฐ  
ผ่านเลขานุการ  
โทร. ๐ ๒๓๖๙ ๕๑๐๐๓ ถึง ๕๑๐๐๓ ๕๑๐๐๓ และ ๕๑๐๐๓  
โทรสาร ๐ ๒๓๖๙ ๙๒๕๕๖

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ที่ สฎ ๐๐๓๒.๐๐๑.๐๒/ว ๑๕๕๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ถนนการุณราชฤทธิ์ อำเภอเมืองฯ  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การกำหนดอัตราค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง / สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้กำหนดอัตราค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว เพื่อใช้เป็นแนวปฏิบัติในการเลื่อนค่าจ้างประจำปี โดยใช้บัญชีอัตราค่าจ้างดังกล่าว ตั้งแต่ปี ๒๕๕๕ เป็นต้นมา

ในการนี้ เพื่อให้การเพิ่มอัตราค่าจ้างของลูกจ้างชั่วคราว เป็นไปตามระเบียบหลักเกณฑ์ที่ถูกต้องตามอัตราค่าจ้างที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด และขอส่งบัญชีค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวเพื่อถือปฏิบัติ และขอยกเลิกบัญชีค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนฉบับเก่า

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายมนู ศุภสฤต)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๗๗๒๗ ๒๗๘๔ ต่อ ๑๒๐

โทรสาร ๐ ๗๗๒๘ ๑๒๖๓

สำเนาถูกต้อง


(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

บัญชีค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว  
วันที่ 1 ธันวาคม 2557

| กลุ่ม         | สายงาน  | ขั้นต่ำ | ขั้นสูง |
|---------------|---|---------|---------|
| กลุ่มวิชาชีพ  | สายงานสหวิชาชีพ                                   | 11,760  | 17,140  |
| กลุ่มวิชาชีพ  | สายงานเภสัชกร (หลักสูตร 6 ปี)                     | 14,480  | 17,140  |
| กลุ่มวิชาชีพ  | สายงานเภสัชกร (หลักสูตร 5 ปี)                     | 12,400  | 17,140  |
| กลุ่มวิชาชีพ  | สายงานพยาบาลวิชาชีพ                               | 11,760  | 17,140  |
| กลุ่มวิชาชีพ  | สายงานนักวิชาการสาธารณสุข                         | 11,340  | 14,750  |
| กลุ่มวิชาชีพ  | นักเรียนทุนสายอื่น ๆ<br>(วุฒิ ปวส. หรือเทียบเท่า) | 9,535   | 12,900  |
| กลุ่มวิชาชีพ  | นักเรียนทุนสายอื่น ๆ<br>(วุฒิ ปวท. หรือเทียบเท่า) | 8,900   | 12,500  |
| กลุ่มสนับสนุน | ปริญญาตรีขึ้นไป                                   | 9,530   | 13,300  |
| กลุ่มสนับสนุน | วุฒิ ปวส. หรือเทียบเท่า                           | 8,596   | 11,956  |
| กลุ่มสนับสนุน | วุฒิ ปวท. หรือเทียบเท่า                           | 7,903   | 10,974  |
| กลุ่มสนับสนุน | วุฒิ ปวช. หรือเทียบเท่า                           | 7,105   | 9,887   |
| กลุ่มสนับสนุน | ไม่กำหนดวุฒิ                                      | 6,905   | 9,572   |

สำเนาถูกต้อง

  
(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

# สำเนาฉบับ

คำสั่งอำเภอพนม  
ที่ ๖๖๓ /๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอกปฏิบัติงานในตำแหน่ง  
พนักงานบริการทำความสะอาด จำนวน ๑ อัตรา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะจ้างเหมา  
บริการบุคคลภายนอกปฏิบัติงานในตำแหน่งพนักงานบริการทำความสะอาด จำนวน ๑ อัตรา ประจำปี  
งบประมาณ ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อ  
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับ  
การจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอกปฏิบัติงานในตำแหน่งพนักงานบริการทำความสะอาด จำนวน ๑ อัตรา  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวพรเพ็ญ เพชรชู ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติงาน ผู้ตรวจรับพัสดุ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น และถือปฏิบัติตาม  
ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ แล้ว  
รายงานให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐทราบ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายยุทธนา นิลกิม)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) รักษาการแทน  
นายอำเภอพนม

ร่าง/พิมพ์.....

ท่าน.....

สำเนาถูกต้อง

(นายสรพรเชษฐ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หลักฐานการรับ/รับทราบคำสั่งของผู้ที่ได้รับแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการซื้อหรือจ้าง  
และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ หรือผู้ตรวจรับพัสดุ ในการจัดซื้อจัดจ้าง

ข้าพเจ้า ผู้มีรายชื่อข้างท้ายนี้ได้รับ/รับทราบคำสั่งหรือสำเนา/ภาพถ่าย คำสั่งอำเภอพนม  
ที่ ๖๒๕๓./๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างเหมา  
บริการบุคคลภายนอกปฏิบัติงานในตำแหน่งพนักงานบริการทำความสะอาด จำนวน ๑ อัตรา ประจำปี  
งบประมาณ ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน



ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวพรเพ็ญ เพชรชู)

...../กันยายน/๒๕๖๓

สำเนาถูกต้อง



(นายสรเพชร เรืองรัมย์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ  
สำหรับการจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอกปฏิบัติงานในตำแหน่งพนักงานบริการทำความสะอาด  
จำนวน ๑ อัตรา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

|   |                    |
|---|--------------------|
| ข้าพเจ้า นายสรรเพชญ เรืองอร่าม ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | หัวหน้าเจ้าหน้าที่ |
| ข้าพเจ้า นางสาวจันทวี ฤกษ์ดี ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | เจ้าหน้าที่        |
| ข้าพเจ้า นางสาวพรเพ็ญ เพชรชู ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | ผู้ตรวจรับพัสดุ    |

ขอให้คำรับรองว่า ไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือ  
ผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือ  
ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ และจะปฏิบัติ  
หน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็น  
สำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงาน  
ด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน  
หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงนาม..........เจ้าหน้าที่  
(นางสาวจันทวี ฤกษ์ดี)  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงนาม..........ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นางสาวพรเพ็ญ เพชรชู)  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

สำเนาถูกต้อง

  
(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม อ.พนม จ.สุราษฎร์ธานี โทร. ๐-๗๗๓๙-๙๐๑๔

ที่ สฎ.๑๑๓๒/๕๖๖ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอกปฏิบัติงานในตำแหน่งพนักงานบริการทำความสะอาด  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑ อัตรา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน นายอำเภอพนม

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์ที่จะจัดจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอกปฏิบัติงานในตำแหน่งพนักงานบริการทำความสะอาด จำนวน ๑ อัตรา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

### ๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องจ้าง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม มีภารกิจทำให้บริการผู้ป่วยจำนวนมาก เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้ให้บริการและผู้รับบริการที่ได้รับการบริการที่ดีมีความสะอาด ป้องกันโรคติดต่อ ทำให้ปราศจากเชื้อ และเป็นการสร้างภาพลักษณ์ที่ดีให้กับหน่วยบริการทั้งบริเวณด้านในสถานบริการที่สะอาดเหมาะสมกับการเป็นตัวอย่างให้ประชาชนและบริเวณด้านนอกที่เป็นการแสดงถึงการบริหารจัดการที่ดีที่มีคุณภาพของสถานบริการ จึงขออนุมัติจ้างบุคคลเพื่อปฏิบัติงานพนักงานบริการทำความสะอาดเพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติงานทำความสะอาดที่ต้องดำเนินการต่อเนื่อง

### ๒. ขอบเขตของงานรายการที่จะจ้าง

ภารกิจดังนี้ ปฏิบัติงานในวันทำการทุกวันจันทร์ - ศุกร์ ทำความสะอาดอาคารสำนักงาน และพื้นที่โดยรอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนพน กวาดพื้น ถูพื้น ดูดฝุ่น กวาดหยากไย่ เช็ดกระจกอาคาร กวาดขยะบริเวณโดยรอบอาคารสำนักงาน ลานจอดรถ โรงจอดรถ และพื้นที่โดยรอบ ซัดล้างทำความสะอาดห้องน้ำผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ทุกวัน เช็ดทำความสะอาดโต๊ะทำงาน โต๊ะวางเครื่องมืออุปกรณ์ เตียงผู้ป่วย งานภารกิจเร่งด่วน และงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย โดยใช้คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งพนักงานบริการทำความสะอาด โดยมีรายละเอียดตามที่แนบ

### ๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง

จำนวนเงิน ๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน) จำนวน ๑ อัตรา อัตราเดือนละ ๗,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) โดยใช้ขอบเขตงานจ้างตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ สฎ ๐๐๓๒.๐๐๑๒/ว ๑๕๔๑ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ เรื่อง การกำหนดอัตราค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว ดังแนบ

### ๔. วงเงินที่จะขอจ้างในครั้งนี้

เงินงบประมาณสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน) โดยมีระยะเวลาจ้าง ๑๒ เดือน ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔ อัตราเดือนละ ๗,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน)

สำเนาถูกต้อง

๒/๕. กำหนดเวลา...

(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ  
กำหนดเวลาให้งานแล้วเสร็จภายในวันทำการวันสุดท้ายของทุกเดือน และกำหนดเวลา  
ส่งมอบงานภายใน ๕ วันทำการของเดือนถัดไป จำนวน ๑๒ งวดเดือน ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน  
๒๕๖๔

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่จะจ้าง  
ดำเนินการจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากเป็นการจ้างเหมาบริการทั่วไป และ  
มีวงเงินในการจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงิน ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) ตามข้อกำหนดใน  
กฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ  
เรียกผู้รับจ้างรายเดิมมาต่อรองตกลงราคา โดยอ้างอิงตามหนังสือด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ.)  
๐๔๐๕.๒/ว.๓๔๗ วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๐ เรื่อง การเช่าและการจ้างเหมาบริการที่มีความจำเป็นต่อเนื่อง

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ  
การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ คือ นางสาวพรเพ็ญ เพชรชู ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอกปฏิบัติงาน  
ในตำแหน่งพนักงานบริการทำความสะอาด จำนวน ๑ อัตรา ในวงเงินงบประมาณ ๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่น  
สี่พันบาทถ้วน) ดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ทั้งนี้ เป็นอำนาจของอำเภอพนม

ฉันทวิ ฤกษ์รัตน์ เจ้าหน้าที่  
(นางสาวจันทวี ฤกษ์รัตน์)  
๓๐/กันยายน/๒๕๖๓

หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)  
๓๐/กันยายน/๒๕๖๓

เรียน นายอำเภอพนม

- ตรวจสอบแล้ว เหมาะสม ถูกต้อง
- เพื่อโปรดพิจารณา

(นายสมาน ว่างาย)  
สาธารณสุขอำเภอพนม  
๓๐/กันยายน/๒๕๖๓

คำสั่ง.....

(นายยุทธนา นิลกิจ)  
ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) รักษาการแทน  
นายอำเภอพนม  
๓๐/กันยายน/๒๕๖๓

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

## บัญชีรายละเอียดพัสดุ

แบบท้ายบันทึกข้อความ ที่ สฎ ๑๑๓๒/๕๖๖ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอกปฏิบัติงานในตำแหน่งพนักงานบริการทำความสะอาด

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

| ลำดับ                                       | รายละเอียดพัสดุ   | ราคา<br>มาตรฐาน<br>(บาท) | ราคา<br>ที่เคยจ้าง<br>ครั้งก่อน<br>(บาท) | ราคาที่จัดจ้าง<br>ครั้งนี้<br>(ราคาต่อหน่วย) |     | จำนวนสิ่งของ |       | ราคารวม |     |
|---|---|--------------------------|--|--|-----|--------------|-------|---------|-----|
|   |   |                          |  | บาท  | สต. | จำนวน        | หน่วย | บาท     | สต. |
| ๑   | จ้างเหมาทำความสะอาด<br>สสอ.พนม<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยมี<br>รายละเอียด ดังนี้            | -                        | ๖,๕๐๐                                    | ๗,๐๐๐  | ๐๐  | ๑๒           | เดือน | ๘๔,๐๐๐  | ๐๐  |
| ๒   | กวาดถูทำความสะอาด สสอ.<br>พื้นที่ ๓๓๔ ตารางเมตร   |                          |  |  |     |              |       |         |     |
| ๓   | ทำความสะอาดบริเวณภายนอก<br>อาคาร สสอ. พื้นที่ ๕๐๐<br>ตารางเมตร                          |                          |  |  |     |              |       |         |     |
| ๔   | ทำความสะอาดห้องประชุม/<br>ห้องข้อมูลข่าวสาร ๑ หลัง                                      |                          |  |  |     |              |       |         |     |
| ๕   | ทำความสะอาดห้องน้ำ  |                          |  |  |     |              |       |         |     |
| ๖   | ช่วยงานเอกสารทั่วไป   |                          |  |  |     |              |       |         |     |
| ๗   | ตัดหญ้า ตัดแต่ง ต้นไม้<br>สวนหย่อมบริเวณรอบอาคาร<br>สสอ.พนม<br>งานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย |                          |  |  |     |              |       |         |     |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (แปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน) |   |                          |  |  |     |              |       | ๘๔,๐๐๐  | ๐๐  |

ลงชื่อ วิมลทิพย์ ฤกษ์ดี เจ้าหน้าที่  
(นางสาวจันทวี ฤกษ์ดี)  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
๓๐/กันยายน/๒๕๖๓

ลงชื่อ สมชาย ฤกษ์ดี หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
๓๐/กันยายน/๒๕๖๓

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รายละเอียดแบบ ขอบเขตงานจ้างบุคคลภายนอกช่วยปฏิบัติงานในตำแหน่งพนักงานบริการทำความสะอาด  
จำนวน ๑ อัตรา  
ตามบันทึกข้อความที่ สฎ ๑๑๓๒/๕๖๖ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

ตำแหน่งประเภท ทั่วไป  
ชื่อสายงาน กลุ่มบริการ  
ชื่อตำแหน่งในสายงาน พนักงานบริการทำความสะอาด

หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก

ปฏิบัติงานในหน่วยงานระดับต้น ไม่กำหนดวุฒิการศึกษา ปฏิบัติงานการทำความสะอาด และ  
ปฏิบัติงานอื่นที่ได้รับมอบหมาย โดยมีลักษณะงานที่ปฏิบัติดังนี้

๑. ด้านการปฏิบัติการ

ทำความสะอาดอาคารสำนักงาน และพื้นที่โดยรอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ดังนี้

- (๑) ปฏิบัติงานทุกวันจันทร์ - ศุกร์ หยุดวันเสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ หากมีภารกิจ  
เร่งด่วนสามารถปฏิบัติงานได้ ในวันหยุดวันเสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์  
(๒) สรุปผลงานทุกวันและส่งผลงานเป็นรายเดือน โดยส่งผลงานภายใน ๕ วันทำการของเดือน

ถัดไป

- (๓) ดูดฝุ่น ห้องทำงานเจ้าหน้าที่ทุกห้อง ห้องประชุม อาทิตย์ละ ๑ ครั้ง  
(๔) กวาดหยากไย่ทั้งภายใน ภายนอกอาคาร สสอ. เดือนละ ๒ ครั้ง  
(๕) กวาดพื้น ถูพื้น ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อทำความสะอาดทุกวัน อย่างน้อยวันละ ๑ ครั้ง  
(๖) ดูแล ทำความสะอาด ผ้า màn ทุกบานของ สสอ. ๓ เดือนต่อ ๑ ครั้ง  
(๗) ซักล้างทำความสะอาดห้องน้ำเจ้าหน้าที่ และพื้นที่ห้องน้ำแห่งตลอดเวลาทุกวัน  
วันละ ๑ ครั้ง  
(๘) ตรวจสอบเช็คห้องน้ำให้มีความปลอดภัย สะดวกแก่ผู้ใช้บริการทุกวัน ลงในแบบรายงานการ  
ปฏิบัติงานพนักงานทำความสะอาด โดยมีลายมือชื่อผู้ตรวจสอบการปฏิบัติงานทุกวัน วันละ ๑ ครั้ง  
(๙) เช็ดกระจกทั้งภายใน ภายนอกอาคาร สสอ. ด้วยน้ำยาทำความสะอาดหรือน้ำยาเช็ดกระจก  
เดือนละ ๑ ครั้ง  
(๑๐) เช็ดทำความสะอาดโต๊ะเจ้าหน้าที่ ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อทำความสะอาดทุกวัน วันละ ๑ ครั้ง  
(๑๑) เก็บและกำจัดขยะทั่วไป ภายใน สสอ. ทุกวัน วันละ ๑ ครั้ง  
(๑๒) กวาดขยะบริเวณโดยรอบอาคารสำนักงาน ลานจอดรถ โรงจอดรถ และพื้นที่โดยรอบทุกวัน  
(๑๓) ตรวจสอบวัสดุ อุปกรณ์หลอดไฟ ปลั๊กไฟ สายไฟ เสาวง รางชาติ หลังกา ฝาเพดาน อุปกรณ์  
กล่องวงจรปิด พื้นกระเบื้อง ฝาท่อระบายน้ำ รั้วและประตูรั้ว หากชำรุดให้รายงานเจ้าหน้าที่ทราบเพื่อ  
ดำเนินการซ่อมแซมและปรับปรุง  
(๑๔) งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

สำเนาถูกต้อง  
๔/มาตรฐาน...

(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

## มาตรฐานของงาน

การทำความสะอาดสถานที่ใน/นอกอาคาร สสอ. ให้ปฏิบัติดังนี้

### ๑. การทำความสะอาดพื้น

#### ๑.๑ การกวาด เช็ด ดูดฝุ่น

ให้กวาด เช็ด ดูดฝุ่น ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อทำความสะอาดทุกวัน ในพื้นที่ว่างตามชั้นอาคาร ทางเดินบันได ให้สะอาดปราศจากเศษผงฝุ่นละออง และนำขยะไปทิ้งนอกตัวอาคาร ณ ที่ทิ้งขยะที่ผู้ว่าจ้าง กำหนด ให้ใช้ไม้กวาดขนอ่อนในการปิดกวาด เฟอร์นิเจอร์หรือเครื่องใช้สำนักงาน เมื่อทำความสะอาดเสร็จให้ จัดเข้าที่เดิม โดยไม่เกิดความเสียหายแก่พื้นเฟอร์นิเจอร์ หรือเครื่องใช้สำนักงาน

#### ๑.๒ การถูด้วยมือ

หลังจากการทำความสะอาด ให้ถูพื้นที่ต่างๆ ด้วยมือชุบน้ำบิดหมาดๆ มือที่นำมาใช้งาน ต้องเป็นมือที่สะอาด และหมั่นเปลี่ยนน้ำทำความสะอาดเสมอ หากบริเวณใดมีคราบสกปรกมาก ให้ใช้น้ำยา ขัดพื้น หรือน้ำสบู่อ่อนตามความเหมาะสม ทั้งนี้ รวมถึงการจัดรอยหรือตำหนิต่าง ๆ บนพื้น ซึ่งเกิดจากรอย รองเท้าด้วย สำหรับพื้นที่ที่เป็นพรมให้ลบรอยเปื้อนบนพรมด้วยน้ำยาตามความเหมาะสม หลังจากเช็ดถูพื้น แล้ว บริเวณพื้นที่ต่าง ๆ จะต้องสะอาดปราศจากเศษผงฝุ่นละออง และไม่มีรอยเหยียงของมือติดอยู่ตามขอบ กำแพง ฝ้าผนัง เฟอร์นิเจอร์ และเครื่องใช้สำนักงาน และไม่มีรอยขีดข่วนใด ๆ เกิดขึ้นจากการทำงานดังกล่าว

### ๒. การทำความสะอาดเฟอร์นิเจอร์ และเครื่องใช้สำนักงาน

ให้ปิดกวาดเช็ดถู เครื่องใช้สำนักงาน เช่น โต๊ะวางเครื่องมือ อุปกรณ์ เตียงผู้ป่วยทุกห้อง โต๊ะ เก้าอี้ ตู้เก็บเอกสาร และเฟอร์นิเจอร์ต่าง ๆ รวมทั้งรูปภาพแขวนฝาผนัง ให้สะอาดปราศจากฝุ่นละออง หยากใย โยแมงมุม คราบสกปรก และริ้วรอย ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อทำความสะอาดทุกวัน วันละ ๒ ครั้ง เช้าและเย็น หากมี การเคลื่อนย้ายออกจกที่ให้นำกลับเข้าที่เดิม เมื่องานแล้วเสร็จโดยไม่เกิดความเสียหายใด ๆ

### ๓. การทำความสะอาดห้องน้ำ

ให้ทำความสะอาดห้องน้ำ และเคาน์เตอร์ล้างหน้า ด้วยการล้าง ขัด ถู เช็ด เครื่องสุขภัณฑ์ รวมทั้งกระจกเงาทุกห้องให้สะอาดเป็นประจำทุกวัน ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ และน้ำยาเช็ด กระจก น้ำยาดับกลิ่น อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง โดยผู้รับจ้างต้องจัดให้มีใบรายงานผลการปฏิบัติงานของพนักงานทำความสะอาด ลงชื่อในรายงานดังกล่าวทุกวันโดยให้ติดไว้ที่หน้าห้องน้ำทุกชั้นของอาคาร และส่งให้ผู้ว่าจ้างตรวจสอบ

### ๔. การทำความสะอาดฝ้าผนังและฝ้าเพดาน

ให้ปิดกวาด เช็ดถู ดูดฝุ่น ให้สะอาดปราศจากฝุ่นละออง หยากใย โยแมงมุมคราบสกปรก หรือรอยต่าง ๆ และไม่มีเศษผงตกค้างอยู่บนพื้นห้อง การทำความสะอาดในข้อนี้ให้รวมถึงประตู หน้าต่าง ขอบประตู และฝ้าผนังได้หน้าต่าง

### ๕. การทำความสะอาดกระจก

ให้เช็ดกระจกด้วยน้ำยาเช็ดกระจก และเช็ดให้แห้งให้กระจกใสสะอาดปราศจากคราบสกปรก ตำหนิ หรือรอยสัมผัส และห้ามใช้ผงขัดในการทำความสะอาดกระจก เดือนละ ๑ ครั้ง

### ๖. การทำความสะอาดม่าน

ให้ดูแลรักษาความสะอาดม่าน และม่านปรับแสง ให้สะอาดปราศจากฝุ่นละอองหยากใยและ คราบสกปรก การทำความสะอาด ให้เช็ดด้วยผ้าชุบน้ำบิดหมาด ๆ หรือใช้เครื่องดูดฝุ่นละอองให้เหมาะสมโดย ไม่ก่อให้เกิดความเสียหายใด ๆ

สำเนาถูกต้อง

๖/๗.การทำ...

(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

**๗. การทำความสะอาดคอมไฟ หลอดไฟ ปลั๊กไฟ และพัดลม**

ให้เช็ดถูให้สะอาดปราศจากฝุ่นละออง หยากใย และคราบสกปรก และให้ทำด้วยความระมัดระวัง หากมีการถอดมาทำความสะอาด เมื่องานเสร็จให้ประกอบเข้าที่เดิม โดยไม่ก่อให้เกิดความเสียหาย พร้อมทั้งตรวจสอบวัสดุ อุปกรณ์หลอดไฟ ปลั๊กไฟ สายไฟ เสางง ธงชาติ หลังกา ฝาเพดาน อุปกรณ์กล่องวงจร ปิด ฟันกระเบื้อง ฝาท่อระบายน้ำ รั้วและประตูรั้ว หากชำรุดให้รายงานเจ้าหน้าที่ทราบเพื่อดำเนินการซ่อมแซม และปรับปรุง

**๘. เก็บและกำจัดขยะทั่วไป**

เก็บและกำจัดขยะทั่วไปภายใน รพ.สต. ทุกวัน วันละ ๒ ครั้ง เช้าและเย็น กวาดขยะบริเวณโดยรอบอาคารสำนักงาน ลานจอดรถ โรงจอดรถ และพื้นที่โดยรอบทุกวัน

**คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง**

- (๑) เป็นบุคคลธรรมดา ผู้มีสัญชาติไทย อายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปี และไม่เกิน ๖๐ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันที่ลงนามในสัญญา)
- (๒) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
- (๓) ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น รวมทั้งพระภิกษุ สามเณร นักพรต หรือนักบวช
- (๔) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

**สำเนาถูกต้อง**

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



บัตรประจำตัวประชาชน  
เลขประจำตัวประชาชน 3 8410 00096 99 5  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง จันทร์ฤดี ทับเมือง



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง จันทร์ฤดี ทับเมือง  
Name Mrs. Janruedi  
นามสกุล Mrs. Thapmueang  
เกิดวันที่ 4 พ.ย. 2520  
Date of Birth 4 Nov 1977  
ศาสนา อิสลาม  
Religion Islam



ที่อยู่ 87 หมู่ที่ 5 ต.พังทวยจัน อ.พนม

จ.สุราษฎร์ธานี

21 ธ.ค. 2555  
วันหมดอายุ  
21 Dec. 2012



3 พ.ย. 2564  
วันบัตรหมดอายุ  
8410-01-12211048

สำเนาถูกต้อง

กันชนี่ ทับเมือง

BORA-26-06

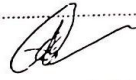


ประเทศไทย  
THAILAND



3 8410 00096 99 5

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

|                              |  |                                       |
|------------------------------|--|---------------------------------------|
| รายการเกี่ยวกับบ้าน          |  | เล่มที่ 1                             |
| เลขรหัสประจำบ้าน             | 8485-000151-3  | สำนักงานทะเบียน กิ่งถิ่นเทศบาลตำบลพนม |
| รายการที่อยู่                | 87 หมู่ที่ 5 ตำบลพังก uezญี่ อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี                          |                                       |
| ชื่อหมู่บ้าน                 | ชื่อบ้าน นายแคว้ว กัยเมือง   |                                       |
| ประเภทบ้าน                   | ลักษณะบ้าน ตึกเดี่ยว 1 ชั้น 1 ห้อง   |                                       |
| บ้าน                         |  |                                       |
| วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ | 25 กรกฎาคม 2549  |                                       |
| ลงชื่อ                       |  | นายทะเบียน                            |
|                              | (นายธรรมนุญ ทองสงโสม)  |                                       |
|                              | วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน  | 25 กรกฎาคม 2549                       |

คืนตามกำหนด  
วันที่ ๒๗

|                                      |  |                   |  |
|--------------------------------------|--|-------------------|--|
| รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน |  | เล่มที่ 1         | ลำดับที่ 3   |
| ชื่อ                                 | นาย  กัยเมือง | 8485-000151-3     | เพศ หญิง   |
|                                      | สัญชาติ ไทย  |                   |  |
| เลขประจำตัวประชาชน                   | 3-8410-00096-99-5  | สถานภาพ           | ผู้อาศัย   |
| เกิดเมื่อ                            | 4 พ.ย. 2520  |                   |  |
| มารดาให้กำเนิด ชื่อ                  | ผู้  | 3-8410-00096-94-4 | สัญชาติ ไทย  |
| บิดาให้กำเนิด ชื่อ                   | แคว้ว  | 3-8410-00096-91-0 | สัญชาติ ไทย  |
| มาจาก                                | 12 หมู่ที่ 5 ต.พังก uezญี่   |                   | นายทะเบียน  |
| อ.พนม จ.สุราษฎร์ธานี                 | เมื่อ 27 ก.ค. 2549   |                   | (นายธรรมนุญ ทองสงโสม)  |
| ไป                                   |  |                   | นายทะเบียน   |

สำเนาถูกต้อง

  
(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ระเบียบแสดงผลการเรียนตามหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) พุทธศักราช 2546

รหัสสถานศึกษา 63841001  
ชื่อ - ชื่อชุด นางสาวจิราภรณ์ คุ้มเมือง  
ประเภทวิชา เกษตรกรรม  
สาขาวิชา เกษตรศาสตร์  
สาขาวิชา เกษตรศาสตร์  
เข้าเรียนเมื่อ 10 พฤษภาคม 2548

ชื่อสถานศึกษา วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีสุพรรณบุรี  
เลขประจำตัว 4835010030  
วันเดือนปีเกิด 4 พฤศจิกายน 2520  
เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย ศาสนา พุทธ  
ชื่อบิดา นามสกุล คุ้มเมือง  
ชื่อมารดา นงนา คุ้มเมือง

ร.น.1 ปวส.46 เลขที่ 0642.13/48.0049  
หน่วยกิตที่รับโอน -  
หน่วยกิตที่เรียน 93  
หน่วยกิตที่ให้ 93  
ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม 3.73  
สำเร็จการศึกษาเมื่อ 30 มีนาคม 2550

| รหัสวิชา  | ชื่อวิชา                                 | หน่วย<br>กิต<br>(1) | หน่วย<br>กิต<br>(2) | รหัสวิชา  | ชื่อวิชา                    | หน่วย<br>กิต<br>(1) | หน่วย<br>กิต<br>(2) | รหัสวิชา  | ชื่อวิชา                     | หน่วย<br>กิต<br>(1) | หน่วย<br>กิต<br>(2) |
|-----------|--|---------------------|---------------------|-----------|-----------------------------|---------------------|---------------------|-----------|------------------------------|---------------------|---------------------|
| 3000-0101 | ปฐมนิเทศ 2548 ภาคเรียนที่ 1              | 3                   | 3                   | 3500-0004 | การจัดการบัญชีเบื้องต้น     | 2                   | 4                   | 3508-2005 | การจัดการผลิตภัณฑ์เนื้อสัตว์ | 3                   | 4                   |
| 3000-1101 | การพัฒนาแบบร่างรูปสถาปัตย์และสถาปัตยกรรม | 3                   | 3.5                 | 3500-0101 | วิชาคณิตศาสตร์              | 3                   | 3                   | 3513-2404 | การเลี้ยงสัตว์               | 3                   | 4                   |
| 3000-1201 | ทักษะพื้นฐานช่างก่อสร้างภาษาท้องถิ่น     | 2                   | 2.5                 | 3500-0106 | สถิติและการวางแผนการผลิต    | 3                   | 4                   | 3000-2003 | กีฏกรรม 3                    | H                   |                     |
| 3000-1420 | วิชาคณิตศาสตร์ 1                         | 3                   | 4                   | 3501-4002 | ปฏิบัติการเกษตรศาสตร์ 2     | 4                   | 4                   | 3000-2549 | ภาคเรียนที่ 4                |                     |                     |
| 3000-1523 | คณิตศาสตร์ 4                             | 3                   | 4                   | 3503-2004 | อาหารและการใช้สารสัตว์      | 3                   | 3.5                 | 3000-1240 | การศึกษาค้นคว้าทางสัตวแพทย์  | 1                   | 4                   |
| 3000-1601 | โสตทัศนศึกษาและการรู้สารสนเทศ            | 1                   | 4                   | 3505-2111 | เกษตรประปราย                | 3                   | 3.5                 | 3000-1604 | มนุษย์สัมพันธ์ในการทำงาน     | 2                   | 4                   |
| 3500-0001 | หลักการเบื้องต้น                         | 2                   | 4                   | 3000-2002 | กีฏกรรม 2                   | H                   |                     | 3501-1001 | หลักการเลี้ยงและการเกษตร     | 3                   | 3.5                 |
| 3500-0002 | หลักการเบื้องต้น                         | 2                   | 4                   | 3000-1222 | การรับภาษาต่างประเทศทั่วไป  | 1                   | 3                   | 3501-2001 | สัมมนา                       | 1                   | 4                   |
| 3501-4001 | ปฏิบัติการเกษตรศาสตร์ 1                  | 4                   | 4                   | 3000-1302 | ปฏิบัติการสัตวแพทย์         | 2                   | 4                   | 3501-4004 | ปฏิบัติการเกษตรศาสตร์ 4      | 4                   | 3.5                 |
| 3000-2001 | กีฏกรรม 1                                | H                   |                     | 3501-4003 | ปฏิบัติการเกษตรศาสตร์ 3     | 4                   | 3.5                 | 3502-2004 | การป้องกันกำจัดศัตรูพืช      | 3                   | 4                   |
| 3000-0201 | โปรแกรมคำชี้แจงโปรแกรมอาชีพ              | 3                   | 4                   | 3501-6001 | โครงการ                     | 4                   | 4                   | 3512-2006 | หลักการจัดการสิ่งแวดล้อม     | 3                   | 4                   |
| 3000-1202 | ทักษะพื้นฐานช่างก่อสร้างภาษาท้องถิ่น     | 2                   | 2.5                 | 3502-2003 | คำนวณและประเมินมูลเบื้องต้น | 4                   | 4                   | 3513-2401 | การปลูกสร้างสวนเกษตร         | 3                   | 4                   |
| 3000-1301 | วิชาและวัฒนธรรมไทย                       | 1                   | 4                   | 3506-1002 | การจัดการธุรกิจเกษตร        | 3                   | 3.5                 | 3000-2004 | กีฏกรรม 4                    | H                   |                     |

| สรุปผลการเรียน        | ภาคเรียน |        |
|-----------------------|----------|--------|
|                       | 1/2548   | 2/2548 |
| หน่วยกิตที่ได้นิภาค   | 23       | 24     |
| หน่วยกิตสะสม          | 23       | 47     |
| ระดับคะแนนเฉลี่ยนิภาค | 3.67     | 3.62   |
| ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม  | 3.67     | 3.71   |

เกณฑ์การสำเร็จหลักสูตร  
1. ประเมินผลได้รายวิชาตามโครงการ  
2. ผ่านกิจกรรมทุกภาคเรียน  
3. ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.00

หมายเหตุ \* หมายถึง โอนผลการเรียน  
\*\* หมายถึง เปรียบเทียบระดับคะแนน  
\*\*\* หมายถึง เกณฑ์ป้องกันความรู้และประสบการณ์  
\*\*\*\* หมายถึง มีงาน

ออกกลางตามสัญญาเมื่อ 30 มีนาคม 2550  
เหตุขัดข้อง ดำเนินการศึกษาค้นคว้าตามหลักสูตร ปวส

(นายสรระเพชญ์ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง  
วันที่ 30 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2550  
วันที่ 30 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2550



ที่ สฎ ๐๐๓๒/๑ ๑๐๓๔



เลขรับที่ ๑๕๗๗  
วันที่ 21 ส.ค. 2563

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ถนนดอนนก อำเภอเมืองฯ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เลขที่รับ ๑๗๒๘

๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

วันที่ ๑๘ ธ.ค. ๒๕๖๓

เรื่อง การจัดสรรงบประมาณและทำแผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบจัดสรรงบประมาณดำเนินงาน ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ สำหรับดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานและตามยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นั้น

ในการนี้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้จัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จึงขอให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้จัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตามประมาณการรายจ่ายงบประมาณทั้งปี โดยเสนอขออนุมัติแผนกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓ และบริหารจัดการให้เป็นไปตามแผนงบประมาณที่ได้รับจัดสรร รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

เรียน นายอำเภอ

ขอแสดงความนับถือ

- สฎ ๐๐๓๒/๑ ๑๐๓๔

ตรวจจัดเก็บงบประมาณปี ๒๕๖๔ สฎ ๐๐๓๒/๑ ๑๐๓๔

- เพื่อโปรดทราบ

- เพื่อตรวจสอบ

(นายยุทธนา นิลกิจ)

ณ วันที่ ๑๘ ธ.ค. ๒๕๖๓

ผู้รับทราบจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑๘ ธ.ค. ๒๕๖๓

(นายสมาน วังฉาย)

สาธารณสุขอำเภอพนม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ  
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
โทร. ๐-๗๗๒๗-๒๗๘๔ ต่อ ๖๖๖  
โทรสาร. ๐-๗๗๒๘-๑๒๖๓

นายยุทธนา นิลกิจ

(นายยุทธนา นิลกิจ)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) รักษาการแทน  
นายอำเภอพนม

สำเนาถูกต้อง

(นายสรเพชร เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

จัดสรรงบประมาณดำเนินงานส่วนภูมิภาค สำหรับดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

โครงการสนับสนุนภารกิจพื้นฐานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

| อำเภอ          | จัดสรรครั้งที่ 1/64 | หมายเหตุ |
|----------------|---------------------|----------|
| 1.เมือง        | 40,000              |          |
| 2.กาญจนดิษฐ์   | 42,000              |          |
| 3.คอนสาร       | 45,000              |          |
| 4.เกาะสมุย     | 68,000              |          |
| 5.เกาะพะงัน    | 57,000              |          |
| 6.พุนพิน       | 41,000              |          |
| 7.ไชยา         | 44,000              |          |
| 8.ท่าชนะ       | 45,000              |          |
| 9.ท่าฉาง       | 40,000              |          |
| 10.เคียนซา     | 38,000              |          |
| 11.คีรีรัฐนิคม | 43,000              |          |
| 12.บ้านคาขุน   | 43,000              |          |
| 13.พนม         | 45,000              |          |
| 14.วิภาวดี     | 43,000              |          |
| 15.บ้านนาสาร   | 41,000              |          |
| 16.บ้านนาเค็ม  | 41,000              |          |
| 17.เวียงสระ    | 44,000              |          |
| 18.พระแสง      | 45,000              |          |
| 19.ชัยบุรี     | 46,000              |          |
| รวม            | 851,000             |          |

แนวทางการดำเนินงาน

1. จัดทำแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 เสนอขออนุมัติตามขั้นตอน
2. รายงานการใช้จ่ายงบประมาณ และผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA ผู้บริหาร /ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข
3. ติดตามกำกับการเบิกจ่ายงบประมาณและผลผลิตให้เป็นไปตามที่กำหนด
4. แะหลังงบประมาณ รหัสผลผลิต/กิจกรรมหลัก

แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ 2100233095000000

กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) 21002xxxxP2936

ผู้รับผิดชอบ

นายสิงห์ณรงค์ ใจชื่น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร 077-272784 ต่อ 666

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ชุดที่ ๒ คือ คำว่าสดุน้ำมันเชื้อเพลิง)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม

**สามนา**

| ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ (NON UC)  |  |   |   | วันครบกำหนดส่งคืน                        |   |                     |                     |
|---|--|---|---|--|---|---------------------|---------------------|
| คำขอเบิก<br>11010 22411 1 0213 300  |  | คำอนุมัติ   |   |  |   |                     |                     |
| หน่วยงานย่อย<br>สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ  | ที่หน่วยงานย่อย<br>๑ / 64                | ส่วนราชการผู้เบิก<br>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด                                       | ที่ส่วนราชการผู้เบิก<br>426               |  |   |                     |                     |
| อำเภอ<br>พนม  | ปีงบประมาณ<br>2564                       | อำเภอ<br>เมือง  | วันเดือนปีที่รับใบเบิก<br>- ๑๖ มี.ค. ๒๕๖๔ |  |   |                     |                     |
| จังหวัด<br>สุราษฎร์ธานี   | หมวดรายจ่าย คำว่าสดุน้ำมัน<br>เชื้อเพลิง | จังหวัด<br>สุราษฎร์ธานี   | ที่ฎีกา<br>557/64                         |  |   |                     |                     |
| จำนวนเงินที่ขอเบิก<br>บาท 5,440 -   |  | จำนวนเงินที่ขอเบิก<br>บาท 5,440 -   |   |  |   |                     |                     |
| เงิน  | 1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม<br>เงินขอเบิกทั้งสิ้น | -   | เงิน                                      | 1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม<br>เงินขอเบิกทั้งสิ้น | -                                       |                     |                     |
| หัก   | 2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา                | -   | หัก                                       | 2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา                | -                                       |                     |                     |
| ส่ง   | 3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล กบข              | -   | ส่ง                                       | 3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล                  | -                                       |                     |                     |
| จำนวนเงินที่ขอรับจริง<br>บาท 5,440 -  |  | จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง<br>บาท 5,440 -  |   |  |   |                     |                     |
| ชื่อผู้รับมอบอำนาจรับเงิน   |  | จำนวนเงิน<br>(ตัวอักษร) (ห้าพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)                                |   |  |   |                     |                     |
| ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจรับเงิน<br>เข้าบัญชี เลขที่ 807-6 03882-0   |  | ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว<br>ตรวจรายการขอเบิกและ<br>รายการอนุมัติถูกต้องแล้ว |   |  |   |                     |                     |
| ลายมือชื่อผู้เบิก   |  | ลายมือชื่อผู้อนุมัติ<br>(นายทีเชษฐาภรณ์)  |   |  |   |                     |                     |
| ตำแหน่ง สสอ.พนม   |  | ตำแหน่ง สสจ.สฎ.   |   |  |   |                     |                     |
| ใบรับเงิน นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการ   |  |   |   |  |   |                     |                     |
| ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน.....5,440.....บาท.....สตางค์ (ห้าพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ส่วนกลาง 15 วัน |  |   |   |  |   |                     |                     |
| ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก ภายใน นับตั้งแต่วันรับเงิน ส่วนภูมิภาค 30 วัน              |  |   |   |  |   |                     |                     |
| ลายมือชื่อผู้รับเงิน  |  | วันที่ ๑๖ มี.ค. ๒๕๖๔  |   |  |   |                     |                     |
| รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ   |  |   |   |  |   |                     |                     |
| ครั้งที่  | วันที่ เดือน ปี                          | รายการส่งใช้  |   | คงค้าง                                   | ลายมือชื่อผู้รับเงิน<br>หรือใบสำคัญจ่าย | ลายมือชื่อผู้ส่งใช้ | ใบรับเงิน<br>เลขที่ |
|   |  | เงินสดและ/หรือ<br>ใบสำคัญจ่าย   | จำนวนเงิน                                 |  |   |                     |                     |
| เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ   |  |   |   |  |   |                     |                     |
| 1   |  | ใบสำคัญจ่าย   | 5,440 -                                   | -  | -                                       |                     |                     |

รายละเอียดเกี่ยวกับหลักฐานการขอเบิก

| ที่ | ประเภทหลักฐานการขอเบิก   | จำนวนฉบับ | จำนวนเงินขอเบิก |    |
|-----|--|-----------|-----------------|----|
|     | <p>ขอเบิกเงินนำไปจ่ายเป็นค้ำประกันสินเชื่อเพลิง ของสำนักงาน<br/>           สาธารณสุขอำเภอพนม โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี<br/>           พ.ศ.๒๕๖๔ แผนงาน ยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการ<br/>           พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ<br/>           (๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐) กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มี<br/>           คุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) ๒๑๐๐๒<br/>           xxxP๒๙๓๖) งบดำเนินงาน แหล่งของเงิน ๖๔๑๑๒๓๐ ให้สำนักงาน<br/>           สาธารณสุขอำเภอพนม จึงขอเบิก - จ่ายเงินเป็นค้ำประกันสินเชื่อเพลิง เป็น<br/>           เงิน ๓,๗๕๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) หักภาษี จำนวน<br/>           ๓๕.๐๕ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๗๑๔.๙๕ บาท (สามพันเจ็ดร้อยสิบสี่<br/>           บาทเก้าสิบบาทห้าสตางค์)</p> |           |                 |    |
|     | จำนวนเงิน  |           | 5,440           | -  |
|     |  |           |                 |    |
|     |  |           |                 |    |
|     |  |           |                 |    |
|     |  |           |                 |    |
|     |  |           |                 |    |
|     |  |           |                 |    |
|     |  |           |                 |    |
|     |  |           |                 |    |
|     |  |           |                 |    |
|     |  |           |                 |    |
|     |  |           |                 |    |
|     |  |           |                 |    |
|     |  |           |                 |    |
|     |  |           |                 |    |
|     |  |           |                 |    |
|     |  |           |                 |    |
|     |  |           |                 |    |
|     |  |           |                 |    |
|     |  |           |                 |    |
|     | คงรับ  |           | 5,440           | 00 |



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม โทร๐๗๗ - ๓๙๙๐๑๔  
ที่ สฎ ๑๑๓๒/๒๒ วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔  
เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินงบประมาณเป็นค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง (กรณีมีการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบฯ)  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

### ๑. เรื่องเดิม

๑.๑ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ว่าจ้าง สหกรณ์นิคมพนม จำกัด โดย นายธวัชชัย ลำสกุล ดำเนินการจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิงเพื่อใช้สำหรับรถยนต์ของทางราชการเป็นเงินจำนวน ๕,๔๕๐ บาท (ห้าพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ กำหนดให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป (และกรณีแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนบท้ายบันทึกข้อความ/ข้อตกลงแนบท้าย) นั้น (เอกสารแนบ ๑)

๑.๒ คำสั่งอำเภอพนม ที่ ๗๔๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ (เอกสารแนบ ๒)

๑.๓ หนังสือแจ้งสิทธิการเรียกค่าปรับ ที่ สฎ ๑๑๓๒..... ลงวันที่ ..... (เอกสารแนบ ๓) กรณีมีค่าปรับ

### ๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ สหกรณ์นิคมพนม จำกัด โดย นายธวัชชัย ลำสกุล ได้ส่งบิลเงินเชื่อ/ใบกำกับภาษีจำนวน ๔

๒.๒ ผู้ตรวจรับพัสดุ ดำเนินการตรวจสอบผลงานที่ สหกรณ์นิคมพนม จำกัด โดย นายธวัชชัย ลำสกุล ส่งมอบแล้วเห็นว่าส่งมอบงาน ถูกต้องครบถ้วน ตามใบสั่งซื้อ จึงมีมติเป็นเอกฉันท์รับมอบงานจ้างเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๔๕๐ บาท (ห้าพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) (เอกสารแนบ ๕)

### ๓. ข้อระเบียบ

ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ “หน่วยงานผู้เบิก” หมายความว่าหน่วยงานของรัฐที่ได้รับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายและเบิกเงินจากกรมบัญชีกลางหรือสำนักงานคลังจังหวัด แล้วแต่กรณี

### ๔. ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม เจ้าหน้าที่ได้ตรวจรับพัสดุแล้ว ถูกต้องตามใบสั่งซื้อ ดังนั้น ผู้รับจ้างได้ส่งงานแล้ว เห็นควรพิจารณาให้งานการเงินดำเนินการเบิกจ่ายเงินจำนวน ๕,๔๕๐ บาท (ห้าพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินงบประมาณรายจ่ายปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐ (เอกสารแนบ ๖) ให้ผู้รับจ้าง โดยอาศัยหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินตามระเบียบของกระทรวงการคลัง ให้แก่สหกรณ์นิคมพนม จำกัด โดย นายธวัชชัย ลำสกุล ต่อไป

### ๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินต่อไป

(ลงชื่อ).....

( นายสมาน ว่างาย )

สาธารณสุขอำเภอพนม

เอกสารแนบ ๑. เอกสารการจัดซื้อจัดจ้าง/สัญญา,ใบสั่ง ๒. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับ/ผู้ตรวจรับพัสดุ ๓. หนังสือแจ้งสิทธิกรณีถูกปรับ ๔. ใบตรวจรับพัสดุ ๕. สรุปรูปหน้าบัญชี

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ตำบลพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ. ๑๑๓๒/๑๒

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิก - จ่ายเงินค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำเดือน ตุลาคม , พฤศจิกายน และธันวาคม ๒๕๖๓

เรียน นายอำเภอพนม

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม มีความประสงค์จะจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิงเพื่อใช้สำหรับรถยนต์ของทางราชการ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตามแผนประมาณการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงและน้ำมันหล่อลื่น โดยได้จัดทำสัญญาจะซื้อจะขายกับบริษัท สหกรณ์นิคมพนม จำกัด เลขที่ ๓๐๘ หมู่ที่ ๑ ตำบลพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี ตามใบสั่งซื้อน้ำมันเล่มที่ ๑ เลขที่ ๐๑/๒๕๖๓ , ๐๒/๒๕๖๓ , ๐๓/๒๕๖๓ และ ๐๔/๒๕๖๓

บัดนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ได้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ประจำเดือน ตุลาคม, พฤศจิกายนและธันวาคม ๒๕๖๓ รวมเป็นเงิน ๕,๔๔๐ บาท (ห้าพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) แหล่งงบประมาณ รหัสผลผลิต/กิจกรรมหลักแผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพพระดั่งอำเภอ ๒๑๐๐๒๓๓๐๔๕๐๐๐๐๐๐ กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) ๒๑๐๐๒๓๓๐๔๕๐๐๐๐๐๐ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ๑ งวดงาน ๔ รายการ วงเงิน ๕,๔๔๐ บาท (ห้าพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ตามรายละเอียดบัญชีแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....  
(นายสมาน ว่างฉาย)  
สาธารณสุขอำเภอพนม

คำสั่ง.....

ลงชื่อ..... (นายยุทธนา นิลกิจ)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) รักษาราชการแทน  
ตำแหน่ง..... นายอำเภอพนม

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ตำบลพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ ๑๑๓๒/๑๐๐๘

วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานการตรวจรับวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๓

เรียน นายอำเภอพนม

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ ตามบันทึกขออนุมัติจัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ตามที่ สฎ ๑๑๓๒/๙๙๑ ดังความแจ้งแล้วนั้น ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ปรากฏรายละเอียด ดังนี้

### ๑. รายการพัสดุ

| เล่มที่                      | เลขที่  | ประจำเดือน  | รายการ      | ราคาต่อลิตร<br>(บาท) | จำนวน<br>(ลิตร) | เป็นเงิน<br>(บาท) |
|------------------------------|---------|-------------|-------------|----------------------|-----------------|-------------------|
| ๐๑                           | ๐๑/๒๕๖๓ | ตุลาคม ๒๕๖๓ | น้ำมันดีเซล | ๒๒.๒๘                | ๖๗.๓๒๔๙         | ๑,๕๐๐.๐๐          |
| รวม (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) |         |             |             |                      |                 | ๑,๕๐๐.๐๐          |

### ๒. เงื่อนไข ในการจัดซื้อ

๒.๑. จัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

๒.๒. ครบกำหนดส่งมอบภายในวันที่ ที่ ๕ ของทุกเดือน

๒.๓. ส่งมอบเกินกำหนดปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

### ๓. ผลการตรวจรับ

๓.๑. ผู้รับใบสั่งซื้อได้ส่งมอบพัสดุ ตามรายการข้างต้น ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี เมื่อวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๓.๒. ผู้ตรวจรับพัสดุทำการตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๓.๓. จำนวนสิ่งของที่ส่งมอบ จำนวน ๑ รายการ

### ๓.๔. ผลการตรวจรับ

ถูกต้องและครบถ้วน จำนวน ๑ รายการ ไม่ถูกต้อง จำนวน.....รายการ

### ๔. มติคณะกรรมการ

๔.๑ มีมติ  รับมอบไว้ทุกรายการ  รับมอบไม่ทุกรายการเนื่องจาก.....

๔.๒ ได้มอบพัสดุให้ไว้แก่เจ้าหน้าที่ เรียบร้อยแล้ว

สำเนาถูกต้อง

.....๒/จึงรายงาน

(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

จึงรายงานมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)



ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวพรเพ็ญ เพชรชู)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ข้าพเจ้า นางสาวจันทวี ฤกษ์ดี ได้รับมอบพัสดุ จำนวน ๑ งวดงาน ๑ รายการ จากผู้ตรวจรับพัสดุไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ จันทวี ฤกษ์ดี .....เจ้าหน้าที่

(นางสาวจันทวี ฤกษ์ดี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรียน นายอำเภอพนม

- เพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(นายสมาน วังฉาย)

สาธารณสุขอำเภอพนม

วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

คำสั่ง.....

ลงชื่อ.....

(นายยุทธนา นิลกิจ)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) รักษาราชการแทน

ตำแหน่ง.....

วันที่ นายอำเภอพนม พฤศจิกายน ๒๕๖๓

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



เล่มที่ 073

เลขที่ 3603

**สหกรณ์นิคมพนม จำกัด**  
สำนักงานใหญ่ เลขที่ 308 หมู่ที่ 1 ถ.สุราษฎร์-ตะกั่วป่า  
ก.ม.71 ต.พนม อ.พนม จ.สุราษฎร์ธานี 84250  
โทร. (077) 399-088

บิลเงินซื้อ/ใบกำกับภาษี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

0 9940 00568 67 3

ชื่อผู้ซื้อ คิงโกวาน สาขาเกษตรจุกะกอ พนม  
ที่อยู่ ค.พนม 1. สุราษฎร์ธานี

วันที่ 20 มี.ค. 63

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม

เลขที่รับ ๑๕๕๐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

สำนักงานใหญ่  สาขาลำดับที่

วันที่ ๒๐ มี.ค. ๖๓  
อัตราภาษี  อัตราร้อยละ 7  อัตราศูนย์

| จำนวน                | รายการ         | หน่วยละ | จำนวนเงิน<br>(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) |
|----------------------|----------------|---------|-----------------------------------|
|                      | แก๊สโซฮอล์ 95  |         |                                   |
|                      | แก๊สโซฮอล์ 91  |         |                                   |
|                      | แก๊สโซฮอล์ E20 |         |                                   |
|                      | น้ำมันดีเซล    |         |                                   |
|                      | น้ำมันเครื่อง  |         |                                   |
| ๒๑. ๑๑.๑๙            | น้ำมันหล่อลื่น |         |                                   |
| ๒๒. ๒๘               | ไฟดีเซล 8 B๗   | ๒๒. 28  | 1500 -                            |
| รวมราคา              |                |         | 1,500 -                           |
| จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม |                |         | 98.13                             |
| จำนวนมูลค่าสินค้า    |                |         | 1,401.87                          |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

หนึ่งพันสี่ร้อยยี่สิบหนึ่ง

ลงชื่อ

dh

ผู้รับเงิน

ลงชื่อ

วิรัตน์

ลูกค้า

สำเนาถูกต้อง

(นายสรเพชร เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เล่มที่ 01 ใบสั่งน้ำมันตอนที่ 2

เลขที่.....๐๑...../2564

ใบสั่งจ่ายน้ำมัน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๒๐ ต.ค. ๒๕๖๓

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์นิคมพนม จำกัด

โปรดจ่ายน้ำมันในนามของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม

น้ำมันดีเซล จำนวน ๖๗.๒๒ ลิตร เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท.....สตางค์

น้ำมันเบนซินธรรมดา จำนวน.....ลิตร เป็นเงิน.....บาท.....สตางค์

ลงชื่อ.....ลายมือชื่อผู้สั่ง

(นายสมาน วังฉาย)

ลงชื่อ.....ลายมือชื่อผู้รับ

(.....)

สำเนาถูกต้อง



(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ตำบลพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ ๑๑๓๒/๑๒๔๗

วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานการตรวจรับวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรียน นายอำเภอพนม

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ ตามบันทึกขออนุมัติจัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ตามที่ สฎ ๑๑๓๒/๙๙๑ ดังความแจ้งแล้วนั้น ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ปรากฏรายละเอียด ดังนี้

### ๒. รายการพัสดุ

| เล่มที่                           | เลขที่  | ประจำเดือน     | รายการ      | ราคาต่อลิตร<br>(บาท) | จำนวน<br>(ลิตร) | เป็นเงิน<br>(บาท) |
|-----------------------------------|---------|----------------|-------------|----------------------|-----------------|-------------------|
| ๐๑                                | ๐๒/๒๕๖๓ | พฤศจิกายน ๒๕๖๓ | น้ำมันดีเซล | ๒๓.๒๘                | ๕๘.๔๑๙๒         | ๑,๓๖๐.๐๐          |
| รวม (หนึ่งพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน) |         |                |             |                      |                 | ๑,๓๖๐.๐๐          |

### ๒. เงื่อนไข ในการจัดซื้อ

๒.๑. จัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

๒.๒. ครบกำหนดส่งมอบภายในวันที่ ๕ ของทุกเดือน

๒.๓. ส่งมอบเกินกำหนดปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

### ๓. ผลการตรวจรับ

๓.๑. ผู้รับใบสั่งซื้อได้ส่งมอบพัสดุ ตามรายการข้างต้น ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี เมื่อวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

๓.๒. ผู้ตรวจรับพัสดุทำการตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

๓.๓. จำนวนสิ่งของที่ส่งมอบ จำนวน ๑ รายการ

### ๓.๔. ผลการตรวจรับ

ถูกต้องและครบถ้วน จำนวน ๑ รายการ ไม่ถูกต้อง จำนวน.....รายการ

### ๔. มติคณะกรรมการ

๔.๑ มีมติ  รับมอบไว้ทุกรายการ  รับมอบไม่ทุกรายการเนื่องจาก.....

๔.๒ ได้มอบพัสดุให้ไว้แก่เจ้าหน้าที่ เรียบร้อยแล้ว

สำเนาถูกต้อง

.....๒/จึงรายงาน

(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

จึงรายงานมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)



ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวพรเพ็ญ เพชรชู)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ข้าพเจ้า นางสาวจันทติ ฤกษ์ดี ได้รับมอบพัสดุ จำนวน ๑ งดงาน ๑ รายการ จากผู้ตรวจรับพัสดุไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....จันทติ ฤกษ์ดี.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวจันทติ ฤกษ์ดี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....สรพร.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสรพร เพชญ เรื่องอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรียน นายอำเภอพนม

- เพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....สรพร.....

(นายสมาน ว่างาย)

สาธารณสุขอำเภอพนม

วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

คำสั่ง.....ฤกษ์ดี.....

ลงชื่อ.....สรพร.....

(นายสุพอนา นิลกิจ)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) รักษาการแทน

ตำแหน่ง.....นายอำเภอพนม.....

วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

สำเนาถูกต้อง



(นายสรพร เพชญ เรื่องอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เล่มที่ 073

เลขที่ 3644

**สหกรณ์นิคมพนม จำกัด**  
สำนักงานใหญ่ เลขที่ 308 หมู่ที่ 1 ต.สุราษฎร์-ตะกั่วป่า  
ถ.ม.71 ต.พนม อ.พนม จ.สุราษฎร์ธานี 84250  
โทร. (077) 399-088

บิลเงินเชื่อ/ใบกำกับภาษี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

0 9940 00568 67 3

ชื่อผู้ซื้อ กำนันงาน ต.ต.ท.น. ตั้งตำบ.พนม  
ที่อยู่ อ.พนม จ.สุราษฎร์ธานี  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
 สำนักงานใหญ่  สาขาลำดับที่

วันที่ 16 พ.ย. 63  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม  
เลขที่รับ ๑๕๕๕  
วันที่ ๑๖ พ.ย. ๖๓ เวลา  
อัตราภาษี  อัตราร้อยละ 7  อัตราศูนย์

| จำนวน   | รายการ               | หน่วยละ | จำนวนเงิน<br>(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) |
|---------|----------------------|---------|-----------------------------------|
|         | แก๊สโซฮอล์ 95        |         |                                   |
|         | แก๊สโซฮอล์ 91        |         |                                   |
|         | แก๊สโซฮอล์.E20       |         |                                   |
|         | น้ำมันดีเซล          |         |                                   |
|         | น้ำมันเครื่อง        |         |                                   |
| 58.1192 | น้ำมันหล่อลื่น       |         |                                   |
| 58.1192 | น้ำมันดีเซล S B๗     | 28.28   | 1360 -                            |
|         | รวมราคา              |         | 1360 -                            |
|         | จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม |         | 188 ๗๗                            |
|         | จำนวนมูลค่าสินค้า    |         | 1๕๔๘ ๗๗                           |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) พันหนึ่งพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน

ลงชื่อ พิชัยกรรณ์ ผู้รับเงิน ลงชื่อ วิเศษ ลูกค้า

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เล่มที่ 01 ใบสั่งน้ำมันตอนที่ 1

เลขที่ 02 /2564

ใบสั่งจ่ายน้ำมัน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ 16 พ.ย. 63.

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์นิคมพนม จำกัด

โปรดจ่ายน้ำมันในนามของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม

น้ำมันดีเซล จำนวน 58.4 ลิตร เป็นเงิน 1360 บาท สตางค์

น้ำมันเบนซินธรรมดา จำนวน.....ลิตร เป็นเงิน.....บาท สตางค์

ลงชื่อ.....ลายมือชื่อผู้สั่ง

( นายสมาน ว่างชาย )

ลงชื่อ.....ลายมือชื่อผู้รับ

(.....)

สำเนาถูกต้อง

W

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ตำบลพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ ๑๑๓๒/๐๘

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการตรวจรับวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๓

เรียน นายอำเภอพนม

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ ตามบันทึกขออนุมัติจัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ตามที่ สฎ ๑๑๓๒/๔๙๑ ดังความแจ้งแล้วนั้น ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ปรากฏรายละเอียด ดังนี้

### ๓. รายการพัสดุ

| เล่มที่                          | เลขที่  | ประจำเดือน   | รายการ      | ราคาต่อลิตร<br>(บาท) | จำนวน<br>(ลิตร) | เป็นเงิน<br>(บาท) |
|----------------------------------|---------|--------------|-------------|----------------------|-----------------|-------------------|
| ๐๑                               | ๐๓/๒๕๖๓ | ธันวาคม ๒๕๖๓ | น้ำมันดีเซล | ๒๔.๑๘                | ๕๒.๕๒๒๗         | ๑,๒๗๐.๐๐          |
| ๐๑                               | ๐๔/๒๕๖๓ | ธันวาคม ๒๕๖๓ | น้ำมันดีเซล | ๒๔.๕๘                | ๕๓.๒๙๕๓         | ๑,๓๑๐.๐๐          |
| รวม (สองพันห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน) |         |              |             |                      |                 | ๒,๕๘๐.๐๐          |

### ๒. เงื่อนไข ในการจัดซื้อ

๒.๑. จัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

๒.๒. ครบกำหนดส่งมอบภายในวันที่ ๕ ของทุกเดือน

๒.๓. ส่งมอบเกินกำหนดปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

### ๓. ผลการตรวจรับ

๓.๑. ผู้รับใบสั่งซื้อได้ส่งมอบพัสดุ ตามรายการข้างต้น ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี เมื่อวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔

๓.๒. ผู้ตรวจรับพัสดุทำการตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔

๓.๓. จำนวนสิ่งของที่ส่งมอบ จำนวน ๒ รายการ

๓.๔. ผลการตรวจรับ

ถูกต้องและครบถ้วน จำนวน ๒ รายการ ไม่ถูกต้อง จำนวน.....-.....รายการ

### ๔. มติคณะกรรมการ

๔.๑ มีมติ  รับมอบไว้ทุกรายการ  รับมอบไม่ทุกรายการเนื่องจาก.....

๔.๒ ได้มอบพัสดุให้ไว้แก่เจ้าหน้าที่ เรียบร้อยแล้ว

สำเนาถูกต้อง

.....๒/จึงรณงาน

(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

จึงรายงานมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)




ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวพรเพ็ญ เพชรชู)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ


ข้าพเจ้า นางสาวจันทดี ฤกษ์ดี ได้รับมอบพัสดุ จำนวน ๑ งวดงาน ๒ รายการ จากผู้ตรวจรับพัสดุไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวจันทดี ฤกษ์ดี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่


(นายสรสพชญ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔

เรียน นายอำเภอพนม

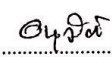
- เพื่อโปรดทราบ


ลงชื่อ..........

(นายสมาน วังฉาย)

สาธารณสุขอำเภอพนม

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔

คำสั่ง..........

ลงชื่อ..........

(นายอนุรัตน์ นิลกิจ)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) รักษาการแทน  
ตำแหน่ง.....

นายอำเภอพนม

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔

สำเนาถูกต้อง



(นายสรสพชญ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



เล่มที่ 084

เลขที่ 4168

**สหกรณ์นิคมพนม จำกัด**  
 สำนักงานใหญ่ เลขที่ 308 หมู่ที่ 1 ต.สุราษฎร์-ตะกั่วป่า  
 ก.ม.71 ต.พนม อ.พนม จ.สุราษฎร์ธานี 84250  
 โทร. (077) 399-088

บิลเงินเชื่อ/ใบกำกับภาษี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

0 9940 00568 67 3

ชื่อผู้ซื้อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม  
 ที่อยู่ ต.พนม อ.สุราษฎร์ธานี

วันที่ 1 ต.ค. 65

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม

เลขที่รับ ๑๖๗๕

สำนักงานใหญ่  สาขาลำดับที่

วันที่ ๕ ต.ค. ๖๕ เวลา ๑๖.๐๐  
 อัตราร้อยละ 7  อัตรากำหนด

| จำนวน          | รายการ               | หน่วยละ       | จำนวนเงิน<br>(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) |
|----------------|----------------------|---------------|-----------------------------------|
|                | แก๊สโซฮอล์ 95        |               |                                   |
|                | แก๊สโซฮอล์ 91        |               |                                   |
|                | แก๊สโซฮอล์ E20       |               |                                   |
|                | น้ำมันดีเซล          |               |                                   |
|                | น้ำมันเครื่อง        |               |                                   |
| <u>๗. ๕๙๗๖</u> | น้ำมันหล่อลื่น       |               |                                   |
| <u>๕๒.๕๖</u>   | ไฟดีเซล 8 B๗         | <u>๒๔. 18</u> | <u>1270 -</u>                     |
|                | รวมราคา              |               | <u>1270 -</u>                     |
|                | จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม |               | <u>8๖ 08</u>                      |
|                | จำนวนมูลค่าสินค้า    |               | <u>118๖ ๑๒</u>                    |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

หนึ่งพันสองร้อยแปดสิบหกบาทถ้วน

ลงชื่อ ไพจิตร ผู้รับเงิน ลงชื่อ วิมล ลูกค้า

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เล่มที่ 084

เลขที่ 4193

**สหกรณ์นิคมพนม จำกัด**

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 308 หมู่ที่ 1 ต.สุราษฎร์-ตะกั่วป่า  
ถ.ม.71 ต.พนม อ.พนม จ.สุราษฎร์ธานี 84250  
โทร. (077) 399-088

**บิลเงินเชื่อ/ใบกำกับภาษี**

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

0 9940 00568 67 3

ชื่อผู้ซื้อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม

ที่อยู่ ต.พนม จ.สุราษฎร์ธานี

วันที่ ๑๐ ต.ค. ๖๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม

เลขที่รับ ๑๘๖๕

สำนักงานใหญ่  สาขาลำดับที่

ใช้ตราภาษี  อัตราร้อยละ ๑๖  อัตราศูนย์

| จำนวน                | รายการ         | หน่วยละ | จำนวนเงิน<br>(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) |
|----------------------|----------------|---------|-----------------------------------|
|                      | แก๊สโซฮอล์ 95  |         |                                   |
|                      | แก๊สโซฮอล์ 91  |         |                                   |
|                      | แก๊สโซฮอล์ E20 |         |                                   |
|                      | น้ำมันดีเซล    |         |                                   |
|                      | น้ำมันเครื่อง  |         |                                   |
| ๑๐. ๒๕๖๖             | น้ำมันหล่อลื่น |         |                                   |
| ๑๐. ๒๕๖๖             | แก๊สโซฮอล์ S87 | ๒๕.๕๘   | 1310 -                            |
| รวมราคา              |                |         | 1310 -                            |
| จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม |                |         | 86.40                             |
| จำนวนมูลค่าสินค้า    |                |         | 1224.60                           |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) หนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน

ลงชื่อ ไพฑูริกา ผู้รับเงิน ลงชื่อ วิมล ลูกค้า

**สำเนาถูกต้อง**

*วิมล*

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เล่มที่ 01 ใบสั่งน้ำมันตอนที่ 1

เลขที่ 03 /2564

ใบสั่งจ่ายน้ำมัน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ 10.10.63

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์นิคมพนม จำกัด

โปรดจ่ายน้ำมันในนามของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม

น้ำมันดีเซล จำนวน 52.52 ลิตร เป็นเงิน 1,270 บาท.....สตางค์

น้ำมันเบนซินธรรมดา จำนวน.....ลิตร เป็นเงิน.....บาท.....สตางค์

ลงชื่อ.....ลายมือชื่อผู้สั่ง

(นายสมาน ว่างาย)

ลงชื่อ.....ลายมือชื่อผู้รับ

(.....)

เล่มที่ 01 ใบสั่งน้ำมันตอนที่ 1

เลขที่ 04 /2564

ใบสั่งจ่ายน้ำมัน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ 30.9.63

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์นิคมพนม จำกัด

โปรดจ่ายน้ำมันในนามของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม

น้ำมันดีเซล จำนวน 53.2 ลิตร เป็นเงิน 1,310 บาท.....สตางค์

น้ำมันเบนซินธรรมดา จำนวน.....ลิตร เป็นเงิน.....บาท.....สตางค์

ลงชื่อ.....ลายมือชื่อผู้สั่ง

(นายสมาน ว่างาย)

ลงชื่อ.....ลายมือชื่อผู้รับ

(.....)

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ตำบลพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ. ๑๑๓๒/๔๙๑

วันที่ ๕ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง

เรียน นายอำเภอพนม

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม มีความประสงค์จะจัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงเพื่อใช้กับรถยนต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นรายเดือน เดือนละ ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) ความจำเป็นจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง เพื่อเติมรถยนต์ของทางราชการ จำนวน ๒ คัน หมายเลขทะเบียน กฉ ๓๙ สุราษฎร์ธานี และทะเบียน กฉ ๒๕๑๒ สุราษฎร์ธานี เพื่อใช้ในการติดต่อราชการ ประชุมและประสานงาน ให้เกิดความสะดวกรวดเร็ว และเกิดประโยชน์ต่อทางราชการ รวม ๑๒ เดือน ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) นั้น

งานพัสดุได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรจัดจ้างตามข้อเสนอ และเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๗๙ ข้อ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ และข้อ ๕ จึงขอรายงานขอจ้างดังนี้

### ๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม มีความจำเป็นจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง เพื่อเติมรถยนต์ของทางราชการ จำนวน ๒ คัน หมายเลขทะเบียน กฉ ๓๙ สุราษฎร์ธานี และทะเบียน กฉ ๒๕๑๒ สุราษฎร์ธานี เพื่อใช้ในการติดต่อราชการ ประชุมและประสานงาน ให้เกิดความสะดวกรวดเร็ว และเกิดประโยชน์ต่อทางราชการ

### ๒. รายละเอียดของพัสดุ

น้ำมันดีเซลหมุนเร็ว จำนวน ๑,๐๔๐ ลิตร ตามรายละเอียดแนบท้าย

### ๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง

จากราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด เดือนละ ๒,๕๐๐ บาท

### ๔. วงเงินที่จะซื้อ

เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

### ๕. กำหนดเวลาทำงานแล้วเสร็จภายใน วันสุดท้ายของเดือน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

### ๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่ายก่อสร้างหรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และอาศัยคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๔๑๒๓ / ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๐ เรื่อง การมอบอำนาจของ ผู้ว่าราชการจังหวัดให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

.....๒/หัวหน้าส่วน

(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าส่วนราชการสังกัดส่วนกลางที่มีสำนักงานตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานีและนายอำเภอ ผ.นวก จ.  
ข้อ ๒ การสั่งซื้อ การสั่งจ้าง เฉพาะงบประมาณของส่วนราชการ ข้อ ๒.๘ สาธารณสุขอำเภอมีอำนาจในการ  
ดำเนินการ และสั่งการทุกวิธีเฉพาะเงินบำรุงของหน่วยบริการสาธารณสุข ภายในวงเงินไม่เกิน ๑ แสนบาท  
ยกเว้นวิธีการคัดเลือก

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุคือ นางสาวพรเพ็ญ เพชรชู ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๑. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

สิทธิดี ฤกษ์ดี เจ้าหน้าที่

(นางสาวจันทวี ฤกษ์ดี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน นายอำเภอพนม

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติ

ลงชื่อ

(นายสมาน ว่างาย)

สาธารณสุขอำเภอพนม

๕/ตุลาคม/๒๕๖๓

- อนุมัติ

ลงชื่อ

(นายยุทธนา นิลกิจ)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) รักษาการแทน

ตำแหน่ง

นายอำเภอพนม

๕/ตุลาคม/๒๕๖๓

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกความที่ สฎ ๑๑๓๒/๔๔๑ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

จัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง

ตำบลพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

| ลำดับที่                              | รายละเอียดของพัสดุ<br>ที่จะซื้อ  | จำนวนหน่วย                              | ( ) ราคามาตรฐาน<br>( / ) ราคาที่ได้มาจากการ<br>สืบจากท้องตลาด<br>(หน่วยละ) |   | จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้ |   |           |   |
|---------------------------------------|--|---|--|---|---------------------------------|---|-----------|---|
|                                       |  |   |  |   | หน่วยละ                         |   | จำนวนเงิน |   |
| ๑.                                    | มีความประสงค์ใช้<br>รถยนต์ ยี่ห้อเซฟโร<br>เลตสีบรอนเงิน<br>หมายเลขทะเบียน<br>กฉ ๓๔ สุราษฎร์ธานี<br>ใช้น้ำมันเชื้อเพลิง<br>ชนิดดีเซลและ<br>น้ำมันหล่อลื่น | ๑๒ เดือน<br>(๑ ต.ค. ๖๓ -<br>๓๐ ก.ย. ๖๔) | ๒,๕๐๐  | - | ๒,๕๐๐                           | - | ๓๐,๐๐๐    | - |
| ๒.                                    | รถยนต์ยี่ห้อโตโยต้า<br>สีบรอนเงิน<br>หมายเลขทะเบียน<br>กฉ ๒๕๑๒ สุราษฎร์<br>ธานี ใช้น้ำมัน<br>เชื้อเพลิง ชนิดดีเซล<br>และน้ำมันหล่อลื่น                   |   |  |   |                                 |   |           |   |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สามหมื่นบาทถ้วน) |  |   |  |   |                                 |   | ๓๐,๐๐๐    | - |

ฉันทวดี ฤกษ์ดี เจ้าหน้าที่  
(นางสาวจันทวดี ฤกษ์ดี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ตำบลพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ. ๑๑๓๒/๙๙๒

วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน นายอำเภอพนม

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

| รายการพิจารณา             | รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ | ราคาที่เสนอ | ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง |
|---------------------------|-----------------------|-------------|-------------------------|
| ซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง | ชื่อผู้ชาย            | ๓๐,๐๐๐.๐๐   | ๓๐,๐๐๐.๐๐               |
| รวม (สามหมื่นบาทถ้วน)     |                       | ๓๐,๐๐๐.๐๐   | ๓๐,๐๐๐.๐๐               |

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ตำบลพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี พิจารณาแล้ว

เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอโปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ฉันทิ ฤกษ์ดี เจ้าหน้าที่  
(นางสาวจันทิ ฤกษ์ดี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน นายอำเภอพนม

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

(นายสมาน ว่างฉาย)

สาธารณสุขอำเภอพนม

๕ / ตุลาคม / ๒๕๖๓

อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

(นายยุทธนา นิลกิจ)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) ศึกษาราชการท

ตำแหน่ง

นายอำเภอพนม

๕ / ตุลาคม / ๒๕๖๓

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจการจ้าง

ข้าพเจ้า นายสรรเพชญ เรืองอร่าม ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
ข้าพเจ้า นางสาวจันทวี ฤกษ์ดี ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ เจ้าหน้าที่  
ข้าพเจ้า นางสาวพรเพ็ญ เพชรชู ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ เจ้าหน้าที่ตรวจรับ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์  
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วน  
เกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วย  
จิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นส่วนสำคัญ  
ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการ  
จัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้  
ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางสาวจันทวี ฤกษ์ดี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางสาวพรเพ็ญ เพชรชู)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่ตรวจรับ

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ





ใบสั่งซื้อ

ผู้รับซื้อ นายธวัช ลำสกุล  
ที่อยู่ ๓๐๘ หมู่ที่ ๑ ตำบลพนม  
อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
โทรศัพท์.....  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....  
ธนาคาร.....สาขา.....

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒ /๒๕๖๓  
วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม  
ม.๑ ตำบลพนม อำเภอพนม  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๒๕๐

ตามที่ นายธวัช ลำสกุล ได้เสนอราคา ตามใบเสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุข  
อำเภอพนม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ                                 | รายการ   | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย<br>(บาท) | จำนวนเงิน<br>(บาท) |
|---------------------------------------|--|-------|-------|-----------------------|--------------------|
| ๑.                                    | - มีความประสงค์ใช้รถยนต์ ยี่ห้อเซฟโรเลตสีบรอนเงิน<br>หมายเลขทะเบียน กค ๓๙ สุราษฎร์ธานีใช้น้ำมัน<br>เชื้อเพลิง ชนิดดีเซลและน้ำมันหล่อลื่น | ๑๒    | เดือน | ๒,๕๐๐                 | ๓๐,๐๐๐.๐๐          |
| ๒.                                    | - รถยนต์ยี่ห้อโตโยต้า สีบรอนเงิน หมายเลขทะเบียน<br>กล ๒๕๑๒ สุราษฎร์ธานี ใช้น้ำมันเชื้อเพลิง ชนิดดีเซล<br>และน้ำมันหล่อลื่น               |       |       |                       |                    |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สามหมื่นบาทถ้วน) |  |       |       |                       | ๓๐,๐๐๐.๐๐          |

การจ้างอยู่ภายใต้เงื่อนไข ดังนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน วันที่ ๕ ของเดือนถัดไป  
วันที่ผู้ขาย รับผิดชอบ
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม
- ระยะเวลาประกัน - ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลา  
ในอัตรา ร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาซื้อ นั้น  
แต่ต้องไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ บาท
- สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี/บัตรประจำตัวประชาชน  
สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า/ใบทะเบียนพาณิชย์  
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง(ถ้ามี)

ลงชื่อ สิริเพ็ญ ฤกษ์ดี ผู้ออกใบสั่งซื้อ  
(นางสาวจันทวี ฤกษ์ดี)

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ [Signature] ผู้สั่งซื้อ  
(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๕...../ตุลาคม/๒๕๖๓

ลงชื่อ [Signature] **สำเนาผู้กำกับ**  
(นายธวัช ลำสกุล)

๕...../ตุลาคม/๒๕๖๓

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สำเนาฉบับ

คำสั่งอำเภอพนม

ที่ ๗๕๔ / ๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์ที่จัดซื้อวัสดุ น้ำมันเชื้อเพลิงโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับจัดซื้อวัสดุ น้ำมันเชื้อเพลิง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวพรเพ็ญ เพชรชู ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๕ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายบุญหนา นิลกิจ)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) ศึกษาราชการพิเศษ

นายอำเภอพนม

พิมพ์.....วิเศษชาติ

ทาน.....

ตรวจ.....

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ตำบลพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ ๑๑๓๒/๙๓๓

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ลงนามในหนังสือสัญญาจะซื้อจะขาย น้ำมันเชื้อเพลิง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน นายอำเภอพนม

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม มีความประสงค์ จะทำสัญญาการใช้น้ำมันเชื้อเพลิง เพื่อใช้ในราชการของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยทำสัญญากับสหกรณ์นิคมพนม จำกัด โดยนายอวิช ลำสกุล ผู้จัดการสหกรณ์นิคมพนมจำกัด สำนักงานอยู่เลขที่ ๓๐๘ หมู่ที่ ๑ ตำบลพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี ในวงเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา ลงนามในสัญญาจะซื้อจะขายต่อไป

(นายสมาน ว่างาย)

สาธารณสุขอำเภอพนม

(นายยุทธนา นิลกิจ)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) ศึกษาราชการแทน

นายอำเภอพนม

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



### บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ตำบลพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ ๑๑๓๒/๙๓๒

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติใช้รถยนต์ และประมาณการน้ำมันเชื้อเพลิงในการไปราชการ

เรียน นายอำเภอพนม

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม มีความประสงค์ใช้รถยนต์ ยี่ห้อเซฟโรเลต สีบรอนเงินหมายเลขทะเบียน กค ๓๙ สุราษฎร์ธานี และ รถยนต์ยี่ห้อโตโยต้า สีบรอนเงิน หมายเลขทะเบียน กค ๒๕๑๒ สุราษฎร์ธานี พร้อมประมาณการใช้น้ำมันเชื้อเพลิง ชนิดดีเซล และน้ำมันหล่อลื่น ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม เพื่อไปราชการต่างๆ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ดังนี้

| ประจำเดือน | ไปราชการจังหวัด |               |                     | ไปราชการท้องถิ่น |               |                     | รวม           |               |                     |
|------------|-----------------|---------------|---------------------|------------------|---------------|---------------------|---------------|---------------|---------------------|
|            | จำนวน (ครั้ง)   | ระยะทาง (กม.) | จำนวน น้ำมัน (ลิตร) | จำนวน (ครั้ง)    | ระยะทาง (กม.) | จำนวน น้ำมัน (ลิตร) | จำนวน (ครั้ง) | ระยะทาง (กม.) | จำนวน น้ำมัน (ลิตร) |
| ตุลาคม     | ๓               | ๔๐๐           | ๖๐                  | ๔                | ๓๒๐           | ๓๒                  | ๗             | ๙๒๐           | ๙๒                  |
| พฤศจิกายน  | ๓               | ๔๐๐           | ๖๐                  | ๔                | ๓๒๐           | ๓๒                  | ๗             | ๙๒๐           | ๙๒                  |
| ธันวาคม    | ๓               | ๔๐๐           | ๖๐                  | ๔                | ๓๒๐           | ๓๒                  | ๗             | ๙๒๐           | ๙๒                  |
| มกราคม     | ๓               | ๔๐๐           | ๖๐                  | ๔                | ๓๒๐           | ๓๒                  | ๗             | ๙๒๐           | ๙๒                  |
| กุมภาพันธ์ | ๓               | ๔๐๐           | ๖๐                  | ๔                | ๓๒๐           | ๓๒                  | ๗             | ๙๒๐           | ๙๒                  |
| มีนาคม     | ๓               | ๔๐๐           | ๖๐                  | ๔                | ๓๒๐           | ๓๒                  | ๗             | ๙๒๐           | ๙๒                  |
| เมษายน     | ๓               | ๔๐๐           | ๖๐                  | ๔                | ๓๒๐           | ๓๒                  | ๗             | ๙๒๐           | ๙๒                  |
| พฤษภาคม    | ๓               | ๔๐๐           | ๖๐                  | ๔                | ๓๒๐           | ๓๒                  | ๗             | ๙๒๐           | ๙๒                  |
| มิถุนายน   | ๓               | ๔๐๐           | ๖๐                  | ๔                | ๓๒๐           | ๓๒                  | ๗             | ๙๒๐           | ๙๒                  |
| กรกฎาคม    | ๓               | ๔๐๐           | ๖๐                  | ๔                | ๓๒๐           | ๓๒                  | ๗             | ๙๒๐           | ๙๒                  |
| สิงหาคม    | ๓               | ๔๐๐           | ๖๐                  | ๔                | ๓๒๐           | ๓๒                  | ๗             | ๙๒๐           | ๙๒                  |
| กันยายน    | ๓               | ๔๐๐           | ๖๐                  | ๔                | ๓๒๐           | ๓๒                  | ๗             | ๙๒๐           | ๙๒                  |
| รวมทั้งปี  | ๓๖              | ๔,๘๐๐         | ๗๒๐                 | ๔๘               | ๓,๘๔๐         | ๓๘๔                 | ๘๔            | ๑๑,๐๔๐        | ๑,๑๐๔               |

หมายเหตุ : ๑ ลิตร : ๑๐ กิโลเมตร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายยุทธนา นิลกิจ)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) ศึกษาราชการพนม

(ลงชื่อ).....

(นายสมาน ว่างาย)

สาธารณสุขอำเภอพนม

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สัญญาจะซื้อจะขาย

สัญญานี้ทำขึ้น ณ ที่ว่าการอำเภอพนม ตำบลพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี เมื่อวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ระหว่าง นายยุทธนา นิลกิจ ปลัดอำเภอ(เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) รักษาการแทนนายอำเภอพนม ซึ่งต่อไปในสัญญาเรียกว่า "ผู้จะซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ สหกรณ์นิคมพนม จำกัด โดยนายรัช ลำสกุล ผู้จัดการสหกรณ์นิคมพนม จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนการค้า จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีสำนักงานอยู่เลขที่ ๓๐๘ หมู่ที่ ๑ ตำบลพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ ๐๗๗ - ๓๔๔๐๘๘ โดยนายรัช ลำสกุล เป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน นิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของ สำนักงานทะเบียน สหกรณ์นิคมพนม จำกัด แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า ผู้จะขายอีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงจะซื้อจะขาย

ผู้จะซื้อตกลงซื้อ และผู้จะขายตกลงขาย น้ำมันเชื้อเพลิง ( ดีเซล ) จำนวน - ลิตร ราคาลิตรละ ตามราคาท้องตลาดของผู้จะขายในราคารวมเป็นเงินทั้งสิ้น ประมาณ ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มจำนวน ๒,๑๐๐ บาท (สองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) ตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวง ด้วยแล้ว

ผู้จะขายรับรองว่าสิ่งของที่ขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ และมีคุณภาพ คุณสมบัติ ไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญา

ข้อ ๒. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

- ๒.๑ ผนวก ๑.....จำนวน.....หน้า
- ๒.๒ ผนวก ๒.....จำนวน.....หน้า
- ๒.๓ ผนวก ๓.....จำนวน.....หน้า

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดแย้งกับข้อความในสัญญา ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้ขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้จะซื้อ

ข้อ ๓. การส่งมอบ

ผู้ขายจะส่งมอบซึ่งน้ำมันเชื้อเพลิงที่จะซื้อขายตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ณ สหกรณ์นิคมพนม จำกัด โดยยึดถือตามเอกสารใบส่งในแต่ละครั้งที่ผู้ซื้อออกให้ เมื่อผู้ขายได้รับ

ข้อ ๔. ผู้จะซื้อตกลงชำระเงินค่าน้ำมันเชื้อเพลิงให้ผู้จะขาย เป็นงวด ๑ เดือน ดังนี้

๔.๑ เมื่อผู้จะขายส่งเอกสารพร้อมใบแจ้งหนี้ให้ ผู้จะซื้อ ภายในวันที่ ทุกวันสิ้นเดือน ผู้จะซื้อจะจ่ายเงินให้ภายใน ๑๐ วัน นับตั้งแต่ได้รับใบแจ้งหนี้

ข้อ ๕. การบอกเลิกสัญญา

ถ้า ผู้จะขายไม่ส่งมอบน้ำมันเชื้อเพลิง ที่ตกลงขายให้แก่ผู้จะซื้อ หรือส่งมอบไม่ถูกต้องหรือไม่ครบจำนวน หรือคุณภาพไม่ตรงตามสัญญา ข้อ ๑. ผู้จะซื้อ มีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมด หรือบางส่วนได้ทันที

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ข้อ ๖. การรับผิดชอบใช้ค่าเสียหาย

ถ้า ผู้จะขาย ไม่ปฏิบัติตามข้อหนึ่ง ข้อใด ด้วยเหตุผลใดๆก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ผู้จะซื้อ แล้ว ผู้จะขาย ต้องชดใช้ค่าเสียหายให้แก่ผู้จะซื้อ โดยสิ้นเชิง ภายในกำหนดการ ๓๐ วัน นับแต่วันที่ ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อ เว้นแต่เป็นเหตุสุดวิสัยที่ ผู้จะขาย มิได้ก่อขึ้น

สัญญาฉบับนี้ ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยาน และคู่สัญญาต่าง ยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ  
(นายยุทธนา นิลกิจ)

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย  
(นายธวัช ลำสกุล)  
ผู้จัดการสหกรณ์นิคมพนม จำกัด

ลงชื่อ.....พยาน  
(นายสมาน ว่างฉาย)

ลงชื่อ.....พยาน  
(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ที่ สฎ ๐๐๓๒/๑ ๕๐๓๔

ทวการ เกอพนม

เลขรับที่ ๕๙๗๗

วันที่ 21 ธ.ค. 2563

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ถนนดอนนก อำเภอเมืองฯ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เลขที่รับ ๐๙๒๘

๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

วันที่ ๑๘ ธ.ค. ๒๕๖๓

เรื่อง การจัดสรรงบประมาณและทำแผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบจัดสรรงบประมาณดำเนินงาน ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ สำหรับดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานและตามยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นั้น

ในการนี้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้จัดสรรงบประมาณจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จึงขอให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้จัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตามประมาณการรายจ่ายงบประมาณทั้งปี โดยเสนอขออนุมัติแผนกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓ และบริหารจัดการให้เป็นไปตามแผนงบประมาณที่ได้รับจัดสรร รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

เรียน นายอำเภอ

ขอแสดงความนับถือ

- สฎ ๐๐๓๒/๑ ๕๐๓๔

และจัดพิมพ์แบบปฏิบัติงานสาธารณสุข

๒๕๖๔ ส่ง สฎจ. ภายใน ๓๐ ธ.ค. ๖๓

- เพื่อไม่ส่งต่อ

- ส่งต่อกรมสาธารณสุข

(นายแพทย์ สุเมธ)

ณิพนิต

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑๘ ธ.ค. ๒๕๖๓

(นายสมาน ว่างาย)

สาธารณสุขอำเภอพนม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร. ๐-๗๗๒๗-๒๗๘๔ ต่อ ๖๖๖

โทรสาร. ๐-๗๗๒๘-๑๒๖๓

ณิพนิต

(นายยุทธนา นิสิตอง)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) รักษาราชการแทน

นายอำเภอพนม

สำเนาถูกต้อง

(นายสรเทพ เรืองอร่าม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

จัดสรรงบประมาณดำเนินงานส่วนภูมิภาค สำหรับดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

โครงการสนับสนุนภารกิจพื้นฐานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

| อำเภอ           | จัดสรรครั้งที่ 1/64 | หมายเหตุ |
|-----------------|---------------------|----------|
| 1.เมือง         | 40,000              |          |
| 2.กาญจนดิษฐ์    | 42,000              |          |
| 3.คอนสัก        | 45,000              |          |
| 4.เกาะสมุย      | 68,000              |          |
| 5.เกาะพะงัน     | 57,000              |          |
| 6.ทุนพัน        | 41,000              |          |
| 7.ไชยา          | 44,000              |          |
| 8.ท่าชนะ        | 45,000              |          |
| 9.ท่าฉาง        | 40,000              |          |
| 10.เคียนซา      | 38,000              |          |
| 11.ทิวังรัฐนิคม | 43,000              |          |
| 12.บ้านคาขุน    | 43,000              |          |
| 13.พนม          | 45,000              |          |
| 14.วิภาวดี      | 43,000              |          |
| 15.บ้านนาสาร    | 41,000              |          |
| 16.บ้านนาเค็ม   | 41,000              |          |
| 17.เวียงสระ     | 44,000              |          |
| 18.พระแสง       | 45,000              |          |
| 19.ชัยบุรี      | 46,000              |          |
| รวม             | 851,000             |          |

แนวทางการดำเนินงาน

1. จัดทำแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 เสนอขออนุมัติตามขั้นตอน
2. รายงานการใช้จ่ายงบประมาณ และผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA ผู้บริหาร ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข
3. ติดตามกำกับการเบิกจ่ายงบประมาณและผลผลิตให้เป็นไปตามที่กำหนด

4. แหล่งงบประมาณ รหัสผลผลิตกิจกรรมหลัก

แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

โครงการพัฒนาระบบบริการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ 2100233095000000

กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) 21002xxxxP2936

ผู้รับผิดชอบ

นายสิงห์ภรณ์ ใจชื่น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร 077-272784 ต่อ 666

สำเนาถูกต้อง

(นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ