



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม ๔๘๑๒๐ โทร ๐-๔๒๕๘-๑๒๕๘
ที่ นพ.๐๔๓๒/๒๔๖๔ วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งเอกสารประกอบการอนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าน้ำมันเชื้อเพลิง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าอุเทน ขอส่งเอกสารประกอบการอนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าอุเทน ดังนี้

ที่	ชื่อ-สกุล	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
๑	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ (สนง.สสอ.ท่าอุเทน) ให้แก่ หจก.ท่าอุเทนปิโตรเลียม (๒๐๐๕)	๑๐,๐๐๐	-

รวมเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจาก งบประมาณเพื่อภารกิจพื้นฐานสำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ที่ได้รับจัดสรรปีงบประมาณ ๒๕๖๔ วงที่ ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายวีระศักดิ์ อุดมเดชาเวช)
สาธารณสุขอำเภอท่าอุเทน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม โทร ๐ ๔๒๕๘ ๑๒๕๘

ที่ นพ ๐๔๓๒/ ๙๑๒ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม

ขอรายงานผลการพิจารณาการและขออนุมัติซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ยื่นเสนอราคา	ราคาที่เสนอ (บาท)	ราคาที่ตกลงซื้อ (บาท)
-น้ำมันดีเซล ในวงเงิน รวม ภาษี จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)	๑.ห้างหุ้นส่วนจำกัด ท่าอุเทนปิโตรเลียม ๒๐๐๕	ลิตรละ ๒๙.๗๐ บาท จำนวน ๓๓๖.๗๐ ลิตร เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท	ลิตรละ ๒๙.๗๐ บาท จำนวน ๓๓๖.๗๐ ลิตร เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
	๒. -	บาท	บาท
	๓. -	บาท	บาท

ในการนี้เจ้าหน้าที่ได้พิจารณาและเจรจาตกลงราคากับผู้เสนอราคาที่มีอาชีพขายน้ำมันเชื้อเพลิง
โดยตรงแล้ว ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ
๕๕ (๔) ข้อ ๗๘ ข้อ ๗๙ ผลการพิจารณาเห็นสมควรซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ท่าอุเทน
ปิโตรเลียม ๒๐๐๕

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่จ้าง

เพื่อใช้กับยานพาหนะ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม ในการเดินทางไป
ราชการของเจ้าหน้าที่

๒. รายละเอียดและรายการที่เคยซื้อ

ลำดับ	รายการ	ลักษณะ หน่วย ลิตร	ราคาต่อ หน่วย บาท	ความต้องการซื้อครั้งนี้			ราคากลาง หรือราคา ที่เคย สั่งซื้อครั้ง สุดท้าย
				จำนวน (หน่วย)	บาท	ส.ต.	
๑	น้ำมันดีเซล B๗	ลิตร	๒๙.๗๐	๓๓๖.๗๐	๑๐,๐๐๐	-	๒๘.๘๐

๓. วงเงินที่ต้องจ่ายและแหล่งงบประมาณ

ซื้อในวงเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดยขออนุมัติ เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณตาม
ภารกิจพื้นที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ที่ได้รับจัดสรร รอบที่ ๑ และ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๔. กำหนดเวลาที่ต้องซื้อให้แล้วเสร็จ

ส่งมอบวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อภายใน ๓๐ วัน

๕.วิธีการ...

๕. วิธีการจ้างและเหตุผลที่ต้องจ้างโดยวิธีนี้

ขอดำเนินการจ้างตามรายการข้างต้น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ หมวดที่ ๑ ข้อ ๒๒ ข้อ ๒๘(๓) ข้อ ๗๘ ข้อ ๗๙ และกฎกระทรวงฯ พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ข้อ ๕ เป็นราคาที่เหมาะสมแล้ว โดยขออนุมัติซื้อห้างหุ้นส่วนจำกัด ทำอุเทนปิโตรเลียม (๒๐๐๕) เลขที่ ๒๑๑/๓ หมู่ที่ ๑ ถนนนครพนม-ท่าอุเทน ตำบลท่าอุเทน อำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๔๘๓๕๔๘๐๐๐๒๙๗

๖. ผู้มีอำนาจในการสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ตามคำสั่งจังหวัดนครพนมที่ ๓๗๙๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่องมอบอำนาจมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ และนายอำเภอ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม (ผนวก จ) ลำดับที่ ๖ มอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอในการอนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้างครั้งหนึ่งวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) และตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกอบกฎกระทรวงจากเงินงบประมาณและเงินนอกงบประมาณในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

เพื่อให้การซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตาม กฎกระทรวงฯ พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ข้อ ๕ จึงขออนุมัติใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้ง ผู้มีนามและตำแหน่งต่อไปนี้ เป็นเจ้าผู้ตรวจรับพัสดุ คือ นางสาวปญลักษณ์ โชควรรวิสิทธิ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายคำม่วน นามบุตร)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม

- เห็นควรอนุมัติและขอแต่งตั้ง

ผู้ตรวจรับพัสดุตามเสนอ

- โปรดพิจารณาและลงนาม

(นายดาบชัย มาภา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(นายวีระศักดิ์ อุดมเดชาเวทย์)

สาธารณสุขอำเภอท่าอุเทน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม

ตามคำสั่งจังหวัดนครพนมที่ ๓๗๙๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

(ใบต่อ รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำเดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวนเงินที่
ขอซื้อ จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน))

ผลการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

- ๑.เป็นผู้ประกอบการที่มีอาชีพขายหรือรับจ้างนั้นโดยตรง
- ๒.ราคาที่เสนอในการซื้อหรือจ้างไม่เกินราคากลาง หรือราคาในท้องตลาด ราคาที่คณะกรรมการกำหนด และราคาที่สามารถต่อรองลงเท่าที่จะทำได้
- ๓.ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกัน กับเจ้าหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่ และเจ้าหน้าที่อื่นใน

หน่วยงานที่ซื้อหรือจ้าง

รายการพิจารณา	ผู้ยื่นเสนอราคา	ราคาที่เสนอ	คะแนนพิจารณา (ข้อหัวละ ๑๐ คะแนน)			รวม คะแนน
			มีอาชีพ โดยตรง	ราคา ไม่เกิน ราคาที่ กำหนด	ไม่เป็นผู้มี ผลประโยชน์ ร่วมกัน	
-น้ำมันดีเซล ใน วงเงิน รวมภาษี จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาท ถ้วน)	๑.ห้างหุ้นส่วนจำกัด ท่าอุเทนปิโตรเลียม ๒๐๐๕	ลิตรละ ๒๙.๗๐ บาท จำนวน ๓๓๖.๗๐ ลิตร เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท	๑๐	๑๐	๑๐	๓๐
	๒.	บาท				
	๓.	บาท				

ในการนี้เจ้าหน้าที่ได้พิจารณาและเจรจาตกลงราคากับผู้เสนอราคาที่มีอาชีพขายน้ำมันเชื้อเพลิงโดยตรง แล้ว ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๕(๔) ข้อ ๗๘ ข้อ ๗๙ ผลการพิจารณาเห็นสมควรซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ท่าอุเทนปิโตรเลียม ๒๐๐๕

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นายคำม่วน นามบุตร)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง หจก.ท่าอุเทนปิโตรเลียม (๒๐๐๕)

ที่อยู่ ๒๑๑/๓ หมู่ที่ ๑ ตำบลท่าอุเทน

อำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม โทรศัพท์

เลขที่ผู้เสียภาษี ๐๔๘๓๕๔๘๐๐๐๒๔๗

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๑ ๕๓๘ ๒๘๑๙ ๑๐ ๕

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่.....๑๗./๒๕๖๔

วันที่ ๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ส่วนราชการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าอุเทน

ที่อยู่ ๑๗๙ หมู่ที่ ๕ ตำบลท่าอุเทน

อำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม

ตามที่ หจก.ท่าอุเทนปิโตรเลียม (๒๐๐๕) ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าอุเทน
ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	น้ำมันดีเซล B ๗	๓๓๖.๗๐	ลิตร	๒๙.๗๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)				รวมราคาสินค้าและบริการ	๙,๓๔๕.๗๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖๕๔.๒๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐,๐๐๐.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่..๓๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔

๓. สถานที่ส่งมอบ สนง.สสอ.ท่าอุเทน

๔. ระยะเวลาประกัน -

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดโดยคิดค่าปรับ

เป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสินค้าของ

ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้น

มีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ

กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้อง

ตามใบสั่งซื้อทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นายดาบชัย มากา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๗/๗/๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(.....)

วันที่ ๑๗/๗/๒๕๖๔

เล่มที่ 07

ใบส่งของ / ใบกำกับภาษี

เลขที่ 27

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทำอุเทนปิโตรเลียม (2005)

211/3 หมู่ 1 ถนนนครพนม-ท่าอุเทน อ.ท่าอุเทน จ.นครพนม โทร. 042-581268

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0483548000297

นามผู้ซื้อ สสอ. ทอ. 01 คน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา

ที่อยู่ สภ. สาธารณสุข 01 คน

อ. ทอ. 01 คน จ. นครพนม

วันที่ 30 ก.ค. 64

☒ อัตราร้อยละ 7 ☐ อัตราศูนย์

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน รวมภาษี
	E20			
	แก๊สโซฮอล์ 91			
	ดีเซล 7	336.70	89.70	10000 -
	น้ำมันเครื่อง			

ทะเบียนรถ

รวมราคาสินค้าและบริการ

1345 79

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม

65A 21

จำนวนเงินภาษีมูลค่าเพิ่ม

10000

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น
(ตัวอักษร)

หนึ่งพันสามร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน

ผู้รับของ

สสอ. ทอ. 01

ผู้ส่งของ





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าอุเทน อำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม ๔๘๑๒๐

ที่ นพ ๐๔๓๒/ ๓๖๐

วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ตรวจรับวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม ได้ แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ ตามบันทึกข้อความที่ นพ ๐๔๓๒/๔๑๒ ลงวันที่ ๓๐ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังความรายละเอียดแจ้งแล้วนั้น

๑. เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ปรากฏรายละเอียดดังนี้

๑.๑ ได้ตรวจรับวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง (ดีเซล) ตามใบสั่งของ หจก. ท่าอุเทนปิโตรเลียม(๒๐๐๕) เล่มที่ ๗ เลขที่ ๒๗ ลงวันที่ ๓๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

- น้ำมันดีเซล จำนวน ๓๓๖.๗๐ ลิตร รวม ๑ รายการ ว่างถูกต้องแล้ว

๒.เงื่อนไขในสัญญา

๒.๑ ซื้อจาก หจก. ท่าอุเทนปิโตรเลียม เลขที่ ๒๑๑/๓ หมู่ที่ ๑ ถนนสายท่าอุเทน-นครพนม อำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม ตามใบสั่งซื้อ/จ้าง เลขที่ ๑๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๑ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๔

๒.๒ ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๒.๓ ส่งมอบเกินกำหนดปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

๓. ผลการตรวจรับ

๓.๑ ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้นำส่งของตามรายการข้างต้นขอส่งมอบ ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าอุเทน เมื่อวันที่ ๓๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๓.๒ ผู้ตรวจรับพัสดุ ตรวจรับเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ ๓๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๓.๓ จำนวนสิ่งของที่ส่งมอบครบถ้วน

๓.๔ ผลการตรวจสอบถูกต้องตามตัวอย่าง

๔. มติผู้ตรวจรับพัสดุ

๔.๑ มีมติให้รับมอบทุกรายการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวบุญลักษณ์ โชควรรวิษฐ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ข้าพเจ้า นายคำม่วน นามบุตร ได้รับมอบพัสดุ จำนวน ๑ รายการ จากผู้ตรวจรับ
พัสดุ ไว้เรียบร้อยแล้ว

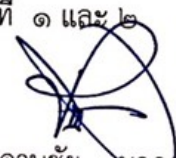
ลงชื่อ.....

(เจ้าหน้าที่)

วันที่ ๓๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม

เห็นควรเบิกจ่ายเงินให้ แก่ หจก.ท่าอุเทนปิโตรเลียม(๒๐๐๕) เลขที่ ๒๑๑/๓ หมู่ที่ ๑ ถนนท่าอุ
เทน-นครพนม อำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม เบิกค่าน้ำมันเชื้อเพลิงประจำเดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เบิกจ่ายจากแผนการใช้จ่ายเงินตามภารกิจพื้นฐาน สำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๔ ที่ได้รับจัดสรร วงที่ ๑ และ ๒


(นายดาบชัย มงกุฎ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม

- เห็นควรอนุมัติ

อนุมัติ


(นายวีระศักดิ์ อุดมเดชาเวทย์)
สาธารณสุขอำเภอท่าอุเทน

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุและผู้ขาย/ผู้รับจ้าง

ข้าพเจ้า นายดาบชัย มาภา (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายคำม่วน นามบุตร (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวบุญลักษณ์ โชควรรวิสิทธิ์ (ผู้ตรวจการรับพัสดุ)

ขอให้การรับรองว่าการขออนุมัติซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำเดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔ จำนวนเงินที่ขอ
ซื้อ จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือ
โดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองานหรือผู้ชนะ
ประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติ
หน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็น
สำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้าน
การจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้
ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นายดาบชัย มาภา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นายคำม่วน นามบุตร)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางสาวบุญลักษณ์ โชควรรวิสิทธิ์)
ผู้ตรวจรับพัสดุ

หมายเหตุ : หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจนี้โดยอนุโลม