

บันทึกสั่งการมอบให้งานเลขานุการตรวจสอบ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ งานตรวจสอบภายใน

ที่ อศ. ๐๐๓๒.๐๐๑/ วันที่ ๓๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

เรื่อง การจัดทำรูปแบบการจัดซื้อจัดจ้าง ของหน่วยงานย่อย

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

ด้วยงานตรวจสอบภายใน ได้จัดทำรูปแบบการจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อให้หน่วยบริการในสังกัดนำไปปฏิบัติในการจัดซื้อจัดจ้าง โดยจัดทำแบบตัวอย่าง จำนวน ๓ แบบ ได้แก่ ๑) แบบรายงานขอซื้อของจ้าง ๒) ใบสั่งซื้อจ้าง และ ๓) ใบตรวจรับพัสดุ และแบบตัวอย่างดังกล่าวได้รับความเห็นชอบจาก งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข และกลุ่มงานทันตสาธารณสุข ที่ได้รับแต่งตั้งให้ตรวจสอบการขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ที่ ๑๑๐/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ทั้งนี้ ได้มอบรูปแบบการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมกับไฟล์เอกสารรูปแบบการจัดซื้อจัดจ้าง ให้กับงานเลขานุการ เพื่อตรวจสอบความถูกต้องตามระเบียบสารบรรณ ต่อไป

(นางรุ่งลาวัลย์ จันทรโสภา)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

นางสาวเคศยา ทรายวรส ระเบียบสารบรรณ

รอมเอก

(สุวิวรรณ โชคแก้ว)
นางพยาบาลสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

นาง พ.ศ. ๑๑ มีนาคม

๑๑ พ.ย. ๒๕๕๘
ห้อง นพ.ศบจ.อศ.รับ

14.00

หลัก 7 ประการ ในรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง ตามระเบียบพัสดุ พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

รายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ข้อ ๒๗ ก่อนดำเนินการซื้อหรือจ้างทุกวิธี นอกจากการซื้อที่ดินและหรือสิ่งก่อสร้างตามข้อ ๒๘ ให้เจ้าหน้าที่พัสดุจัดทำรายงานเสนอหัวหน้าส่วนราชการตามรายการ ดังต่อไปนี้

(๑) เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อหรือจ้าง
(๒) รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อหรืองานที่จะจ้าง
(๓) ราคามาตรฐาน หรือราคากลางของทางราชการ หรือราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

(๔) วงเงินที่จะซื้อหรือจ้างโดยให้ระบุวงเงินงบประมาณ วงเงินตามโครงการเงินกู้หรือเงินช่วยเหลือที่จะซื้อหรือจ้างในครั้งนั้นทั้งหมด ถ้าไม่มีวงเงินดังกล่าวให้ระบุวงเงินที่ประมาณว่าจะซื้อหรือจ้างในครั้งนั้น

(๕) กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

(๖) วิธีที่จะซื้อหรือจ้าง และเหตุผลที่ต้องซื้อหรือจ้างโดยวิธีนั้น

(๗) ข้อเสนออื่นๆ เช่น การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ ที่จำเป็นในการซื้อหรือจ้าง การออกประกาศสอบราคาหรือประกาศประกวดราคา

การซื้อหรือจ้างโดยวิธีตกลงราคาในวงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท และการซื้อหรือการจ้างโดยวิธีพิเศษกรณีเร่งด่วนตามข้อ ๒๓ (๒) หรือข้อ ๒๔ (๓) ซึ่งไม่อาจทำรายงานตามปกติได้ เจ้าหน้าที่พัสดุหรือเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการปฏิบัติราชการนั้นจะทำรายงานตามวรรคหนึ่งเฉพาะรายการที่เห็นว่าจำเป็นก็ได้

ครุฑสูง
1.5 ซม.



2-2.5 ซม. แล้วแต่ความ
เหมาะสม

ตัวอักษรสีแดงเป็นตัวอย่ง ปรับเปลี่ยนได้
ตามเนื้อหา

บันทึกข้อความ

ตัวอักษรตัวหนา 29 ตัวนิ้ว

1 enter + 8pt

ตัวอักษร
ตัวหนา
20 ตัวนิ้ว

ส่วนราชการ... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ โรงพยาบาลท่าปลา โทร. ๐ ๕๕๕๙ ๙๐๗๐ ต่อ ๑๐๕..

ที่ อต.๐๐๓๒.๐๐๑/๕๐๔ วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๘

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุงานบ้านงานครัวโดยวิธีตกลงราคา

1 enter + 8pt

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

ห่างจากกันหน้า 2.5 ซม.

1 enter + 8pt

ด้วยโรงพยาบาลท่าปลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ มีความประสงค์จะดำเนินการ
จัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้มารับบริการในโรงพยาบาล (เหตุผลความจำเป็น
ให้สอดคล้องกับวัสดุที่ต้องการจัดซื้อ) ดังรายการต่อไปนี้

1 enter + 8pt

เนื้อหาใช้
แบบอักษร
Th
SarabunItc
๑๖ ตัวนิ้ว

ลำดับ	รายการ	คงคลัง ก่อนจัดซื้อ	แผนการ จัดซื้อทั้งปี	จำนวนที่ ซื้อแล้ว ตามแผน	ความต้องการซื้อครั้งนี้			ราคากลาง หรือราคา อ้างอิง	ราคาซื้อ หลังสุด
					จำนวน	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	รวมเงิน (บาท)		
๑	แก้วรวยกระดาศ	๑๐ แถว	๑๐๐ แถว	๓๐ แถว	๓๐ แถว	๑๐	๓๐๐.-	๑๕	๑๐
๒	กระดาศชำระ	๑๐ ม้วน	๑๐๐ ม้วน	๓๐ ม้วน	๓๐ ม้วน	๑๐	๓๐๐.-	๑๕	๑๐
							ราคาสินค้า	๖๐๐.-	
							ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๐.-	
							ราคาสูทธิ	๖๐๐.-	

ห่างจากกันหน้า 2.5 ซม.

รวม ๒ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๖๐๐.- บาท (หกร้อยบาทถ้วน)

1 enter + 8pt

โดยกำหนดเวลาที่ส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ เบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลท่าปลา ดำเนินการจัดซื้อจากร้านบุญมาการค้า โดยวิธีตกลงราคาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๖ และ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๔ และขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ประกอบด้วย

ห่างจากกันหน้า 2.5 ซม.

1 enter + 8pt

- ๑. นายเอ มาดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานกรรมการ
- ๒. นางบี ลองดู เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน กรรมการ
- ๓. นายซี ดีนะ เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ กรรมการ

1 นิ้ว หรือ
2.5 ซม.

1 นิ้ว หรือ
2.5 ซม.

1 enter + 8pt

ทั้งนี้โดยอาศัยอำนาจตามคำสั่งจังหวัดอุดรดิตถ์ที่ ๒๘๓๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๘ มอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด อนุมัติการสั่งซื้อสิ่งจ้าง และการดำเนินการในเรื่องอื่นที่เกี่ยวข้องทุกขั้นตอนตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติมทุกฉบับ ภายในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๗,๐๐๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดล้านบาทถ้วน) ยกเว้นวิธีพิเศษและกรณีพิเศษ

/จึงเรียนมา...

2 ซม.

2-2.5 ช.ม. แล้วแต่ความ
เหมาะสม

-๒-

ห่างจากกันหน้า 2.5 ช.ม.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

1 enter + 16pt

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ

(.....)

1 นิ้ว หรือ
2.5 ช.ม.

1 enter + 8pt

1 นิ้ว หรือ
2.5 ช.ม.

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

- ตรวจสอบแล้วถูกต้อง เห็นควรอนุมัติ

1 enter + 8pt

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(.....)

- ตรวจสอบแล้วถูกต้อง เห็นควรอนุมัติ

อนุมัติและให้ปฏิบัติตามระเบียบโดยเคร่งครัด

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าปลา

ประเภทวัสดุ(การจ้าง).....

วงเงินจัดซื้อ/จ้างตามแผนรายปี.....บาท

ยอดคงเหลือยกมา.....บาท

หัก ชื่อ-จ้างครั้งนี้บาท

คงเหลือยอดจัดซื้อ/จ้าง.....บาท

2 ช.ม.

เลขที่ใบสั่งซื้อ...../.....

2-2.5 ช.ม. แล้วแต่ความ
เหมาะสม

ตัวอักษรสีแดงเป็นตัวอย่าง ปรับเปลี่ยนได้
ตามเนื้อหา

โรงพยาบาลท่าปลา อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

1 enter + 8pt

ใบสั่งซื้อ(จ้าง)

1 enter + 8pt

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1 นิ้ว หรือ
2.5 ช.ม.

เรียน ผู้จัดการ ร้านบุญมาการค้า
ห่างจากกันหน้า 2.5 ช.ม.

1 enter + 8pt

1 enter + 8pt

1 นิ้ว หรือ
2.5 ช.ม.

โรงพยาบาลท่าปลา อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์ มีความประสงค์ขอซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว

ตามรายการต่อไปนี้

1 enter + 8pt

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อ หน่วย	จำนวน สิ่งของ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
				บาท	สต.	
๑	แก้วกรวยกระดาษ	๑๐	๓๐ แฉว	๓๐๐	-	
๒	กระดาษชำระ	๑๐	๓๐ ม้วน	๓๐๐	-	
รวมเป็นเงิน				๖๐๐	-	

รวม ๒ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๖๐๐.- บาท (หกร้อยบาทถ้วน)

1 enter + 8pt

การสั่งซื้อ(จ้าง) อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบของภายใน.....๕.....วันทำการนับถัดจากวันที่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้รับใบสั่ง
- สถานที่ส่งมอบโรงพยาบาลท่าปลาจังหวัดอุตรดิตถ์
- ระยะเวลาประกัน ๑ เดือน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลาโดยคิด
ค่าปรับเป็นรายวันดังนี้

- ซื้อในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาพัสดุที่ยังไม่รับมอบ
- จ้างในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้างนั้นแต่จะต้องไปต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท

1 enter + 16pt

ลงชื่อ.....ผู้ออกใบสั่งซื้อ(จ้าง) (เจ้าหน้าที่พัสดุ)
(.....)

1 enter + 16pt

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ(จ้าง) (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
(.....)

1 enter + 16pt

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ(จ้าง)
(.....)

1 enter + 16pt

วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง
(.....)
วันที่.....



2-2.5 ช.ม. แล้วแต่ความ
เหมาะสม

ตัวอักษรสีแดงเป็นตัวอย่าง ปรับเปลี่ยนได้
ตามเนื้อหา

ใบตรวจรับพัสดุและรายงานการตรวจรับพัสดุ

1 enter +16pt

เขียนที่ โรงพยาบาลท่าปลา อำเภوتاปลา จังหวัดอุตรดิตถ์
วันที่.....เดือน.....พ.ศ..๒๕๕๘

เรื่อง การตรวจรับพัสดุ

1 enter +8pt

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์

ห่างจากกันหน้า 2.5 ช.ม.

1 enter +8pt

คณะกรรมการตรวจรับได้ทำการตรวจรับวัสดุงานบ้านงานครัว ตามบันทึกข้อความ

โรงพยาบาลท่าปลา ที่ อุต ๐๐๓๒.๐๐๑/๕๐๔ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๘ ซึ่งได้ทำการตรวจรับตาม

ใบส่งของเลขที่...๑๒๓๔๕...ลงวันที่.....๕...พฤศจิกายน...๒๕๕๘..จาก ร้านบุญมาการค้า เมื่อเวลา...๑๐.๓๐..น.

ดังรายการต่อไปนี้

1 enter +8pt

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อ หน่วย	จำนวน สิ่งของ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
				บาท	สต.	
๑	แก้วกรวยกระดาษ	๑๐	๓๐ แก้ว	๓๐๐	-	
๒	กระดาษชำระ	๑๐	๓๐ ม้วน	๓๐๐	-	
รวมเป็นเงิน				๖๐๐	-	

รวม ๒ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๖๐๐.- บาท (หกร้อยบาทถ้วน)

ห่างจากกันหน้า 2.5 ช.ม.

1 enter +8pt

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุแล้ว เห็นว่ามีปริมาณและคุณภาพถูกต้อง
ครบถ้วนตามหลักฐานที่ตกลงไว้

1 enter +16pt

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(.....)

1 enter +16pt

ลงชื่อ.....กรรมการ

(.....)

1 enter +16pt

ลงชื่อ.....กรรมการ

(.....)

1 enter +8pt

ห่างจากกันหน้า 2.5 ช.ม.

งานพัสดุ ได้รับมอบพัสดุจำนวน.....๒....รายการ จากคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ พร้อม
ลงทะเบียนไว้เรียบร้อยแล้ว และได้มอบพัสดุดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว

1 enter +16pt

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงชื่อ.....ผู้รับของ

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....

2-2.5 ช.ม. แล้วแต่ความ
เหมาะสม

ตัวอักษรสีแดงเป็นตัวอย่าง ปรับเปลี่ยนได้
ตามเนื้อหา

ห่างจากกั้นหน้า 2.5 ช.ม.

- ๒ -

1 enter +8pt

1 นิ้ว หรือ 2.5 ช.ม. ← เพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับพัสดุสำนักงาน จำนวน...๒...รายการ ใช้งานที่โรงพยาบาล
← ทำปลา เป็นเงิน....๖๐๐....บาท (หกร้อยบาทถ้วน) ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ
พ.ศ. ๒๕๓๕ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติมทุกฉบับ → 1 นิ้ว หรือ 2.5 ช.ม.

1 enter +16pt

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ
(.....)

วันที่.....

1 enter +16pt

- ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าปลา

1 enter +16pt

ความเห็นของผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์

- ทราบ

2 ช.ม.

