



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๗๗๓๘ ๑๑๖๗ ต่อ ๑๐๔

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๐๔๓

วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ด้วย โรงพยาบาลท่าชนะ มีความประสงค์ขออนุญาตเผยแพร่การดำเนินการในการจัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้ยื่นข้อเสนอหรือคู่สัญญา หลักฐานชุดใบสำคัญจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ให้เป็นไปตามแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในภาครัฐ (ITA) ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ในการนี้ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าชนะ ได้ดำเนินการในการจัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้ยื่นข้อเสนอหรือคู่สัญญา หลักฐานชุดใบสำคัญจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี หรือสื่อสารเผยแพร่ในช่องทางอื่น ตามความเหมาะสมและจำเป็น

  
(นางสาวดารารพร สันหลี่)

เจ้าพนักงานพัสดุ

  
(นางสาวปานิสร่า แสงเพชร)  
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

-ทราบ/อนุญาต

  
(นายภุชยพันธ์ เหล่ายัง)  
นายแพทย์ชำนาญการปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

บจ. 657,64

ใบสำคัญจ่ายเงิน บำรุง โรงพยาบาลท่าชนะ  
ด้วยโรงพยาบาลท่าชนะ ได้สั่งซื้อ (เวชภัณฑ์ วัสดุการแพทย์ วัสดุและครุภัณฑ์) ตามบิล  
เล่มที่.....เลขที่.....ตามรายการข้างล่าง

|                 |          |           |               |
|-----------------|----------|-----------|---------------|
| ผ้าขาว          | ผ้าขาว 1 | จำนวนเงิน | 14,000.00 บาท |
|                 |          | หักภาษี   | 140.00 บาท    |
| รวมได้ 002 ม.ค. |          | สุทธิ     | 13,860.00 บาท |
| เลขที่ 18336050 |          |           |               |

จาก นาย ชรินทร์ สักดิ์ แก้วกำภู เมื่อวันที่ 9 เม.ย. 2564  
ได้รับของเมื่อวันที่.....ได้จ่ายเงินจำนวน.....บาท  
( หนึ่งพัน สามร้อยแปดร้อย หกสิบกบาท )

ดิฉัน  
(นางศิริรักษ์ แพน้อย)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี  
ผู้จ่ายเงิน  
9 เม.ย. 2564

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามมาตรา ๕๐ ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร เล่มที่ ๐๐๗ เลขที่ ๐๐๘

หมายเหตุ ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกลับได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบขึ้นรายการหักภาษี ณ ที่จ่าย  
คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ผ่าผิดไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญาตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

ผู้รับเงิน 收貨人 จางต๋อง จกัณฐิศา  
COLLECTOR



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร. ๐ ๗๗๓๘ ๑๑๖๗ ต่อ ๑๐๔  
ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๗๙๐ วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔  
เรื่อง ส่งหลักฐานขอเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย โรงพยาบาลท่าชนะ ได้ดำเนินการจ้างถอดรื้อและย้ายตู้จัดเก็บยา จำนวน ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๗๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ระหว่าง โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี กับ / นายขจรศักดิ์ แก้วกำลัด ผู้รับจ้าง ยัดนี้ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับพัสดุเป็นเงิน ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) มีความเห็นว่าผู้รับจ้าง ได้ส่งมอบพัสดุแล้วเสร็จถูกต้องครบถ้วนตามใบตรวจรับ ตั้งแต่วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔

งานพัสดุขอส่งหลักฐานเพื่อขอให้ งานการเงิน ดำเนินการเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) จากเงินบำรุง รพ.ท่าชนะ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

นางสาว สันทิตี เจ้าหน้าที่  
(นางสาวดารารพร สันทิตี)  
เจ้าพนักงานพัสดุ

ที่ สฎ.๐๐๓๒.๓๐๑/๒๖๕ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

งานการเงินได้ตรวจสอบหลักฐานเอกสารแล้ว

เห็นสมควรอนุมัติเบิกจ่ายแก่เจ้าหน้าที่รายดังกล่าวต่อไป

นางสาว ปาณิสรา แสงเพชร  
(นางสาวปาณิสรา แสงเพชร)  
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

นางสาว อรุณรัตน์  
(นางสาวศิริรักษ์ แพน้อย)  
นักวิชาการการเงินและบัญชี

(นางสาวอมรรัตน์ จินเจริญ)  
นักวิชาการการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

## อนุมัติ

นางสาว ปาณิสรา แสงเพชร  
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

(นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วันออก 7 มี.ค. 64  
วันออก ๑๖ มี.ค. ๖๔  
เสนอ ๑๖ มี.ค. ๖๔

## ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๗๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลท่าชนะ ได้ตกลง จ้างทำ  
ของ/จ้างเหมาบริการ กับ นายขจรศักดิ์ แก้วกำกั๊ด สำหรับโครงการ จ้างถอดรื้อและย้ายตู้จัดเก็บยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวน  
เงินทั้งสิ้น ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

### ๑. ผลการตรวจรับ

- ☒ ถูกต้อง
  - ☒ ครบถ้วนตามสัญญา
  - ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

### ๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
- ☒ ไม่มีค่าปรับ

### ๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ดิศต บุษภักดิ์.....ประธานกรรมการฯ

(นางสาวดวงตา บุญทวี)

(ลงชื่อ).....[ลายเซ็น].....กรรมการ

(นายณรงค์ศักดิ์ เฟื่องหิต)

(ลงชื่อ).....ธัญญา วิชาญ.....กรรมการ

(นางสาวณัฐมน จิตะฐาน)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๒๗๓๕๙๓๒๑

เลขคู่สัญญา๖๔๐๒๑๔๓๐๒๕๑๙

เลขคู่ตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๒๐๐๑๗๒

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

|                                 |                      |
|---------------------------------|----------------------|
| ข้าพเจ้า นางสาวปาณิสรา แสงเพชร  | (หัวหน้าเจ้าหน้าที่) |
| ข้าพเจ้า นางสาวดารารพร สันหลี   | (เจ้าหน้าที่)        |
| ข้าพเจ้า นางสาวดวงตา บุญทวี     | (ประธานกรรมการ)      |
| ข้าพเจ้า นายณรงค์ศักดิ์ เพ็งหิต | (กรรมการ)            |
| ข้าพเจ้า นางสาวณฐมน ฐิตะฐาน     | (กรรมการ)            |

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกวาระมุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....  
นางสาวปาณิสรา แสงเพชร

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....  
นางสาวดวงตา บุญทวี

(ประธานกรรมการ)

ลงนาม .....  
นางสาวณฐมน ฐิตะฐาน

(กรรมการ)

ลงนาม .....  
นางสาวดารารพร สันหลี

(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....  
นายณรงค์ศักดิ์ เพ็งหิต

(กรรมการ)

หมายเหตุ เอกสารฉบับนี้ใช้ในการประกอบการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบพัสดุ นายจรศักดิ์ แก้วก่าถัด ตามใบส่งของ  
เล่มที่ ๑ เลขที่ ๑ ลงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

เลขที่  
Bill No. 1

ชื่อ 寶號  
 Name 鴻豐茂 號  
 เลขที่รับ  
 - 2 2564  
 วันที่ 日期 = 2 มี.ค. 2564  
 ที่อยู่ 住址  
 Address 115 ซ. 10 ม.ท่าชนะ อ.ท่าชนะ จ.สุราษฎร์ธานี  
 ทะเบียนการค้า 商標編號  
 Commencement

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|

ผู้ส่งของ 送貨人 *นายศักดิ์* *ทศ. 151*  
DELIVER

บันทึกบัญชีเจ้าหนี้แล้ว  
วันที่ 2/3/64

ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง นายขจรศักดิ์ แก้วกำถัด  
 ที่อยู่ เลขที่ ๑๕๙ หมู่ ๑  
 ตำบลสมอทอง อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๗๐  
 โทรศัพท์ ๐๙๔๕๘๔๑๓๘๒  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๘๔๐๗๐๐๐๗๕๖๗๑

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๗๔/๒๕๖๔  
 วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔  
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ  
 ที่อยู่ เลขที่ ๑๑๕ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ จังหวัด  
 สุราษฎร์ธานี  
 โทรศัพท์ ๐-๗๗๓๘-๑๑๖๗

ตามที่ นายขจรศักดิ์ แก้วกำถัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลท่าชนะ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ                     | รายการ                     | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย<br>(บาท) | จำนวนเงิน<br>(บาท) |
|---------------------------|----------------------------|-------|-------|-----------------------|--------------------|
| ๑                         | ถอดรื้อและย้ายตู้จัดเก็บยา | ๑     | งาน   | ๑๔,๐๐๐.๐๐             | ๑๔,๐๐๐.๐๐          |
| (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) |                            |       |       | รวมเป็นเงิน           | ๑๓,๐๘๔.๑๑          |
|                           |                            |       |       | ภาษีมูลค่าเพิ่ม       | ๙๑๕.๘๙             |
|                           |                            |       |       | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น   | ๑๔,๐๐๐.๐๐          |

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

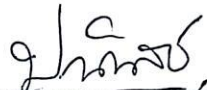
- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าชนะ เลขที่ ๑๑๕ หมู่ที่ ๑๐
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :-

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

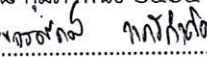
๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๓๕๙๓๒๑ จ้างถอดรื้อและย้ายตู้จัดเก็บยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งจ้าง

( นางสาวปานิสรา แสงเพชร )

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งจ้าง

( นายจรศักดิ์ แก้วกำลัด )

ผู้เสนอราคา

วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๓๕๙๓๒๑

เลขคู่สัญญา ๖๔๐๒๑๔๓๐๒๕๑๙



# สำเนาฉบับ

ประกาศโรงพยาบาลท่าชนะ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างถอดรื้อและย้ายตู้จัดเก็บยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลท่าชนะ ได้มีโครงการ จ้างถอดรื้อและย้ายตู้จัดเก็บยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น  
ถอดรื้อและย้ายตู้จัดเก็บยา จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ นายขจรศักดิ์ แก้วกำลัด โดยเสนอ  
ราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัด  
ทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายกฤษณ์นท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี



ประกาศโรงพยาบาลท่าชนะ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างถอดรื้อและย้ายตู้จัดเก็บยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลท่าชนะ ได้มีโครงการ จ้างถอดรื้อและย้ายตู้จัดเก็บยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น  
ถอดรื้อและย้ายตู้จัดเก็บยา จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ นายขจรศักดิ์ แก้วกำถัด โดยเสนอ  
ราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัด  
ทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายกฤษณ์ท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี (งานพัสดุ)

ที่ สฎ๐๐๓๒.๓๐๑/๗๔

วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ ปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างย่ำยัติจัดเก็บยา งานเภสัชกรรม จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๘ (๒) จัดทำรายงานผลการพิจารณา โดยให้นำความในข้อ ๕๕ (๔) มาใช้บังคับโดยอนุโลมดังนี้

(ก) รายการพัสดุที่จะจ้าง

จ้างย่ำยัติจัดเก็บยา งานเภสัชกรรม จำนวน ๑ รายการ ระยะเวลาการส่งมอบ ๓๐ วัน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

(ข) รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ ราคาที่เสนอ และข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอทุกราย

- ผู้ยื่นข้อเสนอ นายขจรศักดิ์ แก้วกำถัด
- ราคาที่เสนอ จ้างย่ำยัติจัดเก็บยา งานเภสัชกรรม จำนวน ๑ งาน ระยะเวลาการส่งมอบ ๓๐ วัน

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

(ค) รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอที่ผ่านการคัดเลือกกว่าไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกัน

- รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ นายขจรศักดิ์ แก้วกำถัด

(ง) หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ พร้อมเกณฑ์การให้คะแนน

- การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้ เกณฑ์ราคา

(จ) ผลการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอและการให้คะแนนข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอทุกรายพร้อมเหตุผลสนับสนุนในการพิจารณา

- เป็นผู้ยื่นข้อเสนอที่เสนอรายต่ำสุด และไม่เกินวงเงินที่จะซื้อ/ราคากลาง ดังนี้

| รายการพิจารณา                             | รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ  | ราคาที่เสนอ* | ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง* |
|-------------------------------------------|------------------------|--------------|--------------------------|
| ถอดรื้อและย้ายตู้จัดเก็บยา<br>จำนวน ๑ งาน | นายขจรศักดิ์ แก้วกำถัด | ๑๔,๐๐๐.๐๐    | ๑๔,๐๐๐.๐๐                |
| รวม                                       |                        |              | ๑๔,๐๐๐.๐๐                |

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

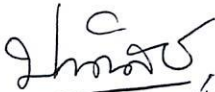
โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลท่าชนะพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

  
 (นางสาวดารารพร สันหลี่)  
 เจ้าพนักงานพัสดุ

เจ้าหน้าที่

  
 (นางสาวปานิสรา แสงเพชร)  
 นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

  
 (นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ใบเสนอราคา

วันที่ 18 ก.พ. 2564

ข้าพเจ้า นายขจรศักดิ์ แก้วกำถัด

ตั้งอยู่เลขที่ 159 หมู่ 1 ตำบลสมอทอง อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84170

หมายเลขโทรศัพท์ 0945841382 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 3-8407-00075-67-1

เรื่อง ขอเสนอราคาค่าจ้างเหมาย้ายตู้

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ข้าพเจ้า ขอเสนอราคาค่าจ้างเหมาย้ายตู้ รายละเอียดดังนี้

| ลำดับ<br>ที่            | รายการ    | จำนวน<br>หน่วย | ราคา/หน่วย      |     | จำนวน  |     |
|-------------------------|-----------|----------------|-----------------|-----|--------|-----|
|                         |           |                | บาท             | สต. | บาท    | สต. |
| 1.                      | ย้ายตู้ยา | 1 ชุด          | 14,000          | -   | 14,000 | -   |
|                         |           |                |                 |     |        |     |
|                         |           |                |                 |     |        |     |
|                         |           |                |                 |     |        |     |
| หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน |           |                | รวมเงินทั้งสิ้น |     | 14,000 | -   |

กำหนดยื่นราคา 30 วัน

|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ขอแสดงความนับถือ</p> <p>ลงชื่อ <u>ขจรศักดิ์ แก้วกำถัด</u></p> <p>(นายขจรศักดิ์ แก้วกำถัด)</p> <p>ผู้เสนอราคา</p> <p>โทร. 0945841382</p> | <p>อนุมัติสั่งซื้อตามใบเสนอราคานี้</p> <p></p> <p>( นายกฤษณ์ เหล่ายัง )</p> <p>นายแพทย์ชำนาญการปฏิบัติการในฐานะ</p> <p>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 8407 09075 67 1  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ขจรศักดิ์ แก้วกำถัด  
Surname Mr. Khachonsak  
Last name Kaeokamthat  
เกิดวันที่ 17 ต.ค. 2526  
Date of Birth 17 Oct 1983  
ศาสนา พุทธ

อายุ 159 หมู่ที่ 1 ต.สมอทอง อ.ท่าชนะ  
จ.สุราษฎร์ธานี  
16 ต.ค. 2563  
วันออกบัตร 16 Dec 2020  
Date of Issue

16 ต.ค. 2572  
วันหมดอายุ 16 Oct 2029  
Date of Expiry

8407-02-12151357

สำเนาบัตรประชาชน  
นาย ขจรศักดิ์ แก้วกำถัด

BORA-10.8-02-2563

ประเทศไทย  
THAILAND

ME3-1434578-81



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี (งานพัสดุ)

ที่ สฎ๐๐๓๒.๓๐๑/๗๔

วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอจ้างถอดรื้อและย้ายตู้จัดเก็บยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี (งานพัสดุ) มีความประสงค์จะ จ้างถอดรื้อและย้ายตู้จัดเก็บยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อย้ายตู้จัดเก็บยาสำหรับห้องจ่ายยาใหม่

๒. รายละเอียดของพัสดุ

จ้างรื้อและย้ายตู้จัดเก็บยา งานเภสัชกรรม รพ.ท่าชนะ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุง รพ.ท่าชนะ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

ในการดำเนินการจัดจ้างครั้งนี้ขออนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ประกอบด้วย

๑.นางสาวดวงตา บุญทวี ตำแหน่ง เกษีกรชำนาญการ ประธานกรรมการ

๒.นายณรงค์ศักดิ์ เพ็งหิวด ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเกษีกรชำนาญงาน กรรมการ

๓.นางสาวณัฐมน ฐิตะฐาน ตำแหน่ง เกษีกรปฏิบัติการ กรรมการ

ให้ปฏิบัติหน้าที่ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ ให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑.อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒.ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

ทั้งนี้ในอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตามคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๔๑๒๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๐

ดาตาพร บุญทวี  
(นางสาวดาราทพร สันหลี่)

เจ้าหน้าที่

เจ้าพนักงานพัสดุ

นางสาวปณิสรา แสงเพชร  
(นางสาวปณิสรา แสงเพชร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

(นายเกษีกรนันท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

# สำเนาฉบับ

คำสั่ง จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ที่ ๓๖/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างถอดรื้อและย้ายตู้จัดเก็บยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะ จ้างถอดรื้อและย้ายตู้จัดเก็บยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างถอดรื้อและย้ายตู้จัดเก็บยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวดวงตา บุญทวี

ประธานกรรมการฯ

เภสัชกรชำนาญการ

๒. นายณรงค์ศักดิ์ เพ็งทิต

กรรมการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

๓. นางสาวณฐมน ฐิตะฐาน

กรรมการ

เภสัชกรปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี



คำสั่ง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ ๓๖/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างถอดรื้อและย้ายตู้จัดเก็บยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะ จ้างถอดรื้อและย้ายตู้จัดเก็บยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างถอดรื้อและย้ายตู้จัดเก็บยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวดวงตา บุญทวี

ประธานกรรมการฯ

เภสัชกรชำนาญการ

๒. นายณรงค์ศักดิ์ เฟื่องหิต

กรรมการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

๓. นางสาวณฐมน ฐิตะฐาน

กรรมการ

เภสัชกรปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายภุชนันทน์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ

ที่ สฎ.๐๐๓๒.๓๐๑/๑๐๐

วันที่ ๑๗ กพ ๖๔

เรื่อง รายงานการขอใช้พัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ด้วย งาน/ฝ่าย... กลุ่มงานเภสัชกรรม... มีความจำเป็นต้องจัดซื้อ/จัดจ้าง เพื่อใช้  
ในการ... โดยจัดซื้อตามโครงการพัฒนา  
ระบบสนับสนุนบริการที่มีประสิทธิภาพ งาน จัดหาพัสดุเพื่อสนับสนุนบริการ มีรายการดังต่อไปนี้

๑. กอติโอ และ ยา ทั่วๆ ไป

๒.

๓.

๔.

๕.

๖.

๗.

๘.

๙.

๑๐.

รายการดังกล่าวมีปรากฏในแผนเงินบำรุง ประจำปี พ.ศ. ๖๕... แล้ว เงินบำรุงจัดสรรตามแผน... บาท  
วงเงินบำรุงเบิกจ่ายครั้งนี้... บาท ยอดเงินบำรุงคงเหลือ... บาท

ในการจัดซื้อครั้งนี้ ขอแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ/คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/คณะกรรมการ  
ตรวจการจ้าง มีรายชื่อ ดังนี้

- |             |                 |         |                              |
|-------------|-----------------|---------|------------------------------|
| ๑ ชื่อ-สกุล | นางสาว... ขกท   | ตำแหน่ง | เภสัชกรชำนาญการ              |
| ๒ ชื่อ-สกุล | นางสาว... เภสัช | ตำแหน่ง | เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญการ |
| ๓ ชื่อ-สกุล | นางสาว... ขกท   | ตำแหน่ง | เภสัชกรชำนาญการ              |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามอนุมัติ

ลงชื่อ... ผู้ขอใช้  
(นางสาว... ขกท)

ลงชื่อ... หัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย  
(นางสาว... ขกท)

อนุมัติ/ไม่อนุมัติ

(นายกฤษณ์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร ๐ ๗๗๓๘ ๑๑๖๗

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๓/๑๓๐

วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติถอดรื้อและย้ายตู้จัดเก็บยา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ตามที่โรงพยาบาลท่าชนะ ได้จัดทำโครงการปรับปรุงต่อเติมห้องจ่ายยานั้น บัดนี้ห้องจ่ายยาดังกล่าวได้ปรับปรุงแล้วเสร็จ พร้อมเข้าใช้งาน มีความจำเป็นต้องขนย้ายตู้จัดเก็บยาจำนวน ๓ ตู้ เพื่อใช้ในการให้บริการผู้ป่วยต่อไป

ในการนี้ ห้องจ่ายยามีความจำเป็นต้องจัดจ้างบุคลากรที่มีความชำนาญในการถอดประกอบตู้จัดเก็บยาดังกล่าว โดยมีรายละเอียดตามใบเสนอราคาที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

..... นพ.ทวิ

(นางสาวดวงตา บุญทวี)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

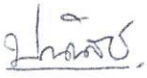
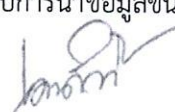
.....  
.....

(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ  
โรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการของ โรงพยาบาลท่าชนะ

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ<br>วัน/เดือน/ปี : ๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔<br>หัวข้อ: ...ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน.....<br><br>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)<br>.....EB ๔ ข้อ ๓.๓ แสดงหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปีงบประมาณ ๒๕๖๔.....<br><br>Linkภายนอก: ... <a href="http://www.thachanahos.com">http://www.thachanahos.com</a><br><br>หมายเหตุ: .....<br>.....<br>..... |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล<br><br>(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)<br>ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ<br>วันที่.....๓.....เดือน.....พฤษภาคม...พ.ศ. ๒๕๖๔...                                                                                                                                                                                                        | ผู้อนุมัติรับรอง<br><br>(นายฤทธิพันธ์ เหล่ายัง)<br>ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ<br>วันที่.....๓.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๔.... |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่<br><br>(นางสาวเกษร สีนประสงค์)<br>นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ<br>วันที่.....๓.....เดือน.....พฤษภาคม...พ.ศ.....๒๕๖๔....                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                             |

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

| หัวข้อ                                             | คำอธิบาย                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| หน่วยงาน                                           | หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล                                                                                |
| วัน/เดือน/ปี                                       | วันเดือนปีที่ขออนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่                                                                                                        |
| หัวข้อ                                             | กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญ<br>ที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด                                            |
| รายละเอียดข้อมูล                                   | เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษา<br>ที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสม<br>กับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด  |
| Link ภายนอก                                        | ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่                                                                                             |
| หมายเหตุ                                           | ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม                                                                                                             |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)               | ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้า<br>งาน/หัวหน้ากลุ่มงาน                                                      |
| ผู้อนุมัติรับรอง                                   | ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน<br>ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข                                           |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่<br>(Web Master) | ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจาก<br>หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน<br>ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข |