

โรงพยาบาลเวียงแก่น2564

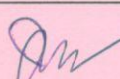
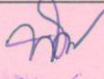
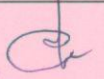
- [] ใบสำคัญจ่าย Payment Voucher
[] ใบสำคัญรับ Receipt Voucher
[] เอกสารโอนบัญชี Journal Voucher

สมุดรายวัน (Journal) : สมุดรายวันจ่าย
เลขที่เอกสาร (Document No) : PR-6200812
เลขที่เอกสารอ้างอิง(Refe No) :
รายละเอียด (Description) : จ่ายชำระหนี้ให้ จรูญเกตุ

วันที่เอกสาร (Date) : 08/06/2564
วันที่เอกสารอ้างอิง (Refe Date) :

เลขที่บัญชี	แผนก	ชื่อบัญชี (Account Name)	เดบิต	เครดิต	โครงการ	สาขา
2101020199.134	-	เจ้าหน้าที่-ยา	2,383.96		-	-
1101030102.101	-	เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ ออมทรัพย์		2,361.68	-	-
2111020199.107	-	ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง		22.28	-	-
รวมทั้งสิ้น (Total) 3 รายการ (Items)			2,383.96	2,383.96		

สมุดเงินฝาก	ธนาคาร	สาขา	เลขที่สมุดเงินฝาก	เลขที่เช็ค	วันที่บันทึก	จำนวนเงิน
06	ทกส.	เวียงแก่น	4932610762	44168172	08/06/2564	2,361.68
รวมทั้งสิ้น (Total) 1 รายการ (Items)						2,361.68

ผู้เตรียม (Prepared by)	ผู้ตรวจ (Checked by)	ผู้อนุมัติ (Approved by)	ผู้ลงบัญชี (Posted by)	ผู้รับเงิน / ผู้จ่ายเงิน
				



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเวียงแก่น อำเภอเวียงแก่น จังหวัดเชียงราย

ที่ กง.

8.1

วันที่ 8

มิถุนายน 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงแก่น ผ่านหัวหน้า

กลุ่มงาน/งานการเงินและบัญชี

ขอส่งหลักฐาน/ชุดจัดซื้อจัดจ้าง/หลักฐานอื่น ๆ ในการเบิกเงิน เพื่อแจ้งผู้รับผิดชอบควบคุมและผูกพัน
งบประมาณประเภทค่าใช้จ่าย ดังต่อไปนี้.-

		บริษัท จรุงณาสส จำกัด		
ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม (+ค่าลงทะเบียน) รวม	บาท	ค่าเบี้ยเลี้ยง		บาท
ค่าใช้จ่ายจัดประชุมราชการ (คณะกรรมการ)	บาท	ค่าเช่าที่พัก		บาท
ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมบุคคลภายนอก	บาท	ค่าพาหนะ (บก111) รวม		บาท
ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ - OT	บาท	ค่าคตส.ส.ค.63		บาท
ค่าไฟฟ้า	บาท	แก๊สหุงต้ม		บาท
ค่าน้ำประปา	บาท	ค่ายา		บาท
ค่าประโยชน์โทรเลข	บาท	ค่าวัสดุอื่นๆ		บาท
ค่าโทรศัพท์	บาท	ค่ายา	2,383.96	บาท
ค่าบริการโทรคมนาคม - Internet	บาท			บาท

รวมจำนวนเงินที่ขออนุมัติเบิกเงิน

2,383.96 บาท

ตัวอักษร

(

สองพันสามร้อยแปดสิบสามบาทเก้าสิบหกสตางค์

)

หมายเหตุ.-

ลงชื่อ

(นางสาววิไล มั่นสมโนธรรม)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงแก่น ผ่านหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป - งานการเงินและบัญชี

ขอส่งหลักฐาน/ชุดจัดซื้อจัดจ้าง/หลักฐานอื่น ๆ ในการเบิกเงิน เพื่อแจ้งผู้รับผิดชอบตรวจสอบหลักฐาน
ข้างต้น ทั้งนี้ได้ตรวจสอบ/ควบคุม/ผูกพันงบเรียบร้อยแล้ว ตามแหล่งเงินที่ขอเบิก ดังนี้.-

แหล่งเงินที่ขอเบิก.- (โปรดระบุรหัส/คำที่สื่อสารกันได้) เงินบำรุง. รพ.เวียงแก่น

ลงชื่อ

(นางมาลีณี ยาละ)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ว.ด.ป.

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงแก่น

งานการเงินและบัญชี ได้ดำเนินการตรวจสอบหลักฐานข้างต้น
ครบถ้วนถูกต้อง และผูกพันงบไว้เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้เบิกเงินต่อไปด้วย

ลงชื่อ

วิไล มั่นสมโนธรรม

ตำแหน่ง

ว.ด.ป.

๒๘ มิ.ย. 2564

อนุมัติ

(นายคิตติพัฒน์ ลาซโรจน์)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงแก่น

ว.ด.ป.

๒๘ มิ.ย. 2564

ฉบับที่ 2 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

หมายเหตุ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)* หมายถึง

1. กรณีบุคคลธรรมดาไทย ให้ใช้เลขประจำตัวประชาชนของกรมการปกครอง
2. กรณีนิติบุคคล ให้ใช้เลขทะเบียนนิติบุคคลของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า
3. กรณีอื่นๆ นอกเหนือจาก 1. และ 2. ให้ใช้เลขประจำตัวเสียภาษีอากร (13 หลัก) ของกรมสรรพากร



บริษัท จรูญเบสจ จำกัด
CHAROON BHESAJ LTD.

776/2-4 ถนนรัชดาภิเษก (ท่าพระ-ตากสิน) แขวงดาวคะนอง เขตธนบุรี กรุงเทพฯ 10600

โทร. 0-2477-3000, 081-4381115, 082-4834222 โทรสาร 0-2477-3001

776/2-4 RATCHADAPISEK RD., DAOKANONG, THONBURI, BANGKOK 10600, THAILAND.

TEL. 0-2477-3000, 081-4381115, 082-4834222 FAX. 0-2477-3001

E-mail : crb@crb.co.th

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105525001887 TAX IDENTIFICATION NO. 0105525001887 / สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน
ORIGINAL RECEIPT

ไม่ใช่ใบกำกับภาษี
NOT TAX INVOICE

เอกสารออกเป็นชุด
DOCUMENTS ISSUED IN SET

รหัสลูกค้า CODE

513051-GH รพ.เวียงแก่น

อ.เวียงแก่น จ.เชียงราย 57310

โทร. 053-603143

053-603143 / null

เลขที่
BILL NO.

IV64020999

วันที่

8 ส.ย. 2564

DATE

พนักงาน

เขต UBC [905 - UBC]

SALESMAN

ใบสั่งซื้อเลขที่ P/O NO.

รหัสสินค้า CODE	รายการสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
0501103	อัลโพล-ซอฟท์ ครีม 500 กรัม (1 x 500 กรัม) [เลขที่ผลิต 002 - วันหมดอายุ 22/04/2022]	4 กระปุก	595.99	2,383.96
		รวมราคาทั้งสิ้น TOTAL		2,228.00
		จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	7%	155.96
สองพันสามร้อยแปดสิบสามบาทเก้าสิบหกสตางค์		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL		2,383.96
การชำระเงินด้วยเช็ค หรือการโอนเงินจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทได้รับเงินตามเช็ค หรือได้รับ เงินโอนเข้าบัญชีของบริษัทเรียบร้อยแล้ว SN64021000 - SO64020887 PAYMENT BY CHEQUE AND/OR REMITTANCE WILL BE CREDITED WHEN HONOURED AND/OR CONFIRMED FUND CREDITED TO COMPANY BANK'S ACCOUNT.		บริษัท จรูญเบสจ จำกัด FOR CHAROON BHESAJ LTD. นางสาวรุ่งภา ตั้งวิฑูวนิช		
ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ในสภาพเรียบร้อยถูกต้องแล้ว RECEIVED IN GOOD ORDER AND CONDITION.	ผู้ส่งของ..... DELIVERYMAN 8 ส.ย. 2564 วันที่..... DATE	ผู้เก็บเงิน BILL COLLECTOR วันที่ DATE		

ติดต่อกับ

E. & O.E.



บริษัท จรูญเบสจ จำกัด
CHAROON BHESAJ LTD.

776/2-4 ถนนรัชดาภิเษก (ท่าพระ-ตากสิน) แขวงดาวคะนอง เขตธนบุรี กรุงเทพฯ 10600

โทร. 0-2477-3000, 081-4381115, 082-4834222 โทรสาร 0-2477-3001

776/2-4 RATCHADAPISEK RD., DAOKANONG, THONBURI, BANGKOK 10600, THAILAND.

TEL. 0-2477-3000, 081-4381115, 082-4834222 FAX. 0-2477-3001

E-mail : crb@crb.co.th

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105525001887 TAX IDENTIFICATION NO. 0105525001887 / สำนักงานใหญ่

ใบส่งของ
DELIVERY ORDER

ไม่ใช่ใบกำกับภาษี
NOT TAX INVOICE

เอกสารออกเป็นชุด
DOCUMENTS ISSUED IN SET

รหัสลูกค้า CODE

513051-GH รพ.เวียงแก่น

อ.เวียงแก่น จ.เชียงราย 57310

โทร. 053-603143

053-603143 / null

เลขที่
BILL NO.

IV64020999

วันที่

19 ม. 64

DATE

พนักงาน

SALESMAN

เขต UBC [905 - UBC]

ใบสั่งซื้อเลขที่ P/O NO.

รหัสสินค้า CODE	รายการสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
0501103	ฮัลโหล-ซอฟท์ ครีม 500 กรัม (1 x 500 กรัม) [เลขที่ผลิต 002 - วันหมดอายุ 22/04/2022]	4 กระปุก	595.99	2,383.96
		รวมราคาทั้งสิ้น TOTAL		2,228.00
		จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	7%	155.96
สองพันสามร้อยแปดสิบสามบาทเก้าสิบหกสตางค์		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL		2,383.96
การชำระเงินด้วยเช็ค หรือการโอนเงินจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทได้รับเงินตามเช็ค หรือได้รับ เงินโอนเข้าบัญชีของบริษัทเรียบร้อยแล้ว SN64021000 - SO64020887 PAYMENT BY CHEQUE AND/OR REMITTANCE WILL BE CREDITED WHEN HONoured AND/OR CONFIRMED FUND CREDITED TO COMPANY BANK'S ACCOUNT.		บริษัท จรูญเบสจ จำกัด FOR CHAROON BHESAJ LTD. นางสาวรุ่งนภา ตั้งวิหุวนิช		
ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ในสภาพเรียบร้อยถูกต้องแล้ว RECEIVED IN GOOD ORDER AND CONDITION.	ผู้ส่งของ..... DELIVERYMAN วันที่..... DATE	ผู้เก็บเงิน BILL COLLECTOR วันที่ DATE		

ติดตลกเว้น

E. & O.E.



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลเวียงแก่น

ที่ ขร.0032.303 / 64120

วันที่ 10 กุมภาพันธ์ พ.ศ 2564

เรื่อง รายงานขอซื้อยา

ด้วยกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลเวียงแก่น มีความประสงค์จะขออนุมัติในหลักการเพื่อจัดซื้อยาตามแผนการจัดซื้อยาประจำปี 2564 ของกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลเวียงแก่น เพื่อนำมาใช้สำหรับการรักษาผู้ป่วย ดังนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน
1	Urea Cream 10%	500gm.	4
2			
3			
4			

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติให้งานพัสดุเป็นผู้ดำเนินการจัดซื้อ โดยเบิกจ่ายจากเงิน งบประมาณ สุขภาพถ้วนหน้า ปีงบประมาณ 2564 (ถ้าเป็นเงินงบประมาณให้ระบุ) รหัสหน่วยงาน..... ผลผลิตที่..... กิจกรรมที่..... แหล่งของเงิน..... ต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงแก่น

-เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาววรรตยา แก้วจินดา)

(นายบุญกิต วงศ์หาญกล้า)

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ

(นายกิตติพัฒน์ ลาชโรจน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลเวียงแก่น

ที่ ขร.0032.303 / ภ.64120

วันที่ 11 กุมภาพันธ์ พ.ศ 2564

เรื่อง ขออนุมัติซื้อยา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงแก่น

บันทึกที่ ขร.0032.303 / 64120 ลงวันที่ 10 กุมภาพันธ์ พ.ศ 2564 ได้รับอนุมัติในหลักการเพื่อจัดซื้อยาตามแผนการจัดซื้อยาประจำปี 2564 ของกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลเวียงแก่น เพื่อนำมาใช้สำหรับการรักษาผู้ป่วยในกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลเวียงแก่น ได้ดำเนินการสืบราคาแล้ว เห็นควรอนุมัติจัดซื้อยาตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วย	คงเหลือ ยกมา	อัตราการใช้/เดือน	ความต้องการซื้อครั้งนี้			ราคากลาง /ราคาอ้างอิง	ราคาซื้อ หลังสุด
					จำนวน	ราคา@	ราคารวม		
1	Urea Cream 10%	500gm.	0	0.75	4	595.99	2,383.96	500gm./595.99	595.99
2									
3									
4									
รวมราคา							2,383.96		

รวม 1 รายการ เป็นเงิน 2,383.96 บาท สองพันสามร้อยแปดสิบสามบาทเก้าสิบหกสตางค์

ด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยใช้เงิน

งบประมาณสุขภาพถ้วนหน้าปีงบประมาณ 2564 (ถ้าเป็นเงินงบประมาณให้ระบุ) งบประมาณรหัสหน่วยงาน.....

ผลผลิตที่..... กิจกรรมที่.....แหล่งของเงิน.....

และขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุตามรายนามดังนี้

นางสาวณัฐธยาน์ ฤกษ์สุข เภสัชกรปฏิบัติการ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

ซึ่งเจ้าหน้าที่พัสดุได้ดำเนินการสืบราคาแล้ว เห็นควรอนุมัติให้ซื้อจาก

บริษัท จรูญเภสัช

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายบุลลิต วงศ์หาญกล้า)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงแก่น

-เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาววรรตยา แก้วจินดา)

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ

(นายกิตติพัฒน์ ลาชโรจน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงแก่น

โรงพยาบาลเวียงแก่น

115 หมู่ 6 ต.ม่วงยาย อ.เวียงแก่น จ.เชียงราย โทร.053-603148 603140 ต่อ 281 โทรสาร 053-603150

ใบสั่งซื้อยา / เวชภัณฑ์

วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2564

เรียน บริษัท จรุณเภสัช

โรงพยาบาลเวียงแก่นขอส่งซื้อยาตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	Urea Cream 10%	500gm.	4	595.99	2,383.96	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					2,383.96	

สองพันสามร้อยแปดสิบสามบาทเก้าสิบหกสตางค์

การสั่งซื้ออยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 45 วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ส่งมอบ ณ โรงพยาบาลเวียงแก่น
- ระยะรับประกัน 12 เดือน
- สงวนสิทธิค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลา

โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.20

ของราคายา / เวชภัณฑ์ที่ยังไม่ได้รับมอบ

หมายเหตุ 1 ขอส่งด่วนครบ 2 ช่วยพิมพ์ใบสั่งซื้อและเซ็นให้ผู้รับใบสั่งซื้อส่งมาพร้อมกับยาด้วยครับ



(ลงชื่อ).....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาววรัทยา แก้วจินดา)

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวรุ่งภา ตั้งวิหุวนิช)

วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2564

2M (MED-MAKER) Co., Ltd.

3 Ramkamhaeng 199, Minburi, Bangkok 10510, THAILAND Tel. 02-5176217-8 Fax. 02-5176230

CERTIFICATE OF QUALITY CONTROL

PRODUCT : Hello-Soft cream (500g)

Category : Cosmetic

Notification No : 10-1-5602798

Batch No. : 002

Mfg. Date : 22/04/20

Best before : 22/04/22

This product contains main ingredients: Urea, Salicylic Acid, Allantoin, Sodium PCA

Test and Examination	Specification	Result
Appearance	White, smoothy cream	Conform
pH	2.5 – 5.0	Conform(3.06)
Storage	Store at room temperature,protect from light and heat	Conform
Finished product	Label (FDA Regulation, Cosmetic Act, B.E.2558 (2015)) Refer. to BPR: CF8-3/2.1-2	Conform

This is to certify that all Specification of this aforementioned product are conformed to the Cosmetic Notification No : 10-1-5602798 (เลขที่ใบรับแจ้ง : 10-1-5602798)



Date 7/5/20

รายงานการตรวจรับพัสดุ

โรงพยาบาลเวียงแก่น

วันที่ 18 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

วันนี้เวลา 09.30 น. คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ ตามบันทึกข้อความที่สร.0032.303/ภ.64120
ลงวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2564 ได้พร้อมกันทำการตรวจรับยา/เวชภัณฑ์ซึ่ง บริษัท จรุณเภสัช
ผู้ขายได้นำส่งตาม ใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง เลขที่ ภ.64120 ลง วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2564
เพื่อใช้บริการผู้ป่วย และงานพัสดุเห็นว่าปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนตาม ใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง ทั้งราคาก็เป็นไปตาม
ราคาในท้องตลาด จึงได้รับและส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุ รับไว้ในวันนี้เป็นจำนวน

1 Urea Cream 10%

1 รายการ

4 x500gm.

2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13

จึงได้บันทึกและลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ณัฐชนัน.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวณัฐชนัน ฤกษ์สุข)

ได้รับมอบพัสดุดังกล่าวข้างต้นไว้เป็นการถูกต้องครบถ้วนและลงบัญชีพัสดุเล่ม 1 หน้า.....40.....เรียบร้อย

(ลงชื่อ).....นายบุญลิต.....เจ้าหน้าที่
(นายบุญลิต วงศ์หาญกล้า)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย (โดย ผอ.รพ.เวียงแก่น) ผู้รับมอบอำนาจ
-เพื่อโปรดทราบ

(.....นางสาววรัตยา แก้วจินดา.....)

(นางสาววรัตยา แก้วจินดา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(นายกิตติพัฒน์ ลาขโรจน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงแก่น

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และผู้ตรวจการรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางสาวรัตยา แก้วจินดา (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ข้าพเจ้า นายบุลกิต วงศ์หาญกล้า (เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ข้าพเจ้า นางสาวณัฐธยาน์ ฤกษ์สุข (ผู้ตรวจการรับพัสดุ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นางสาวรัตยา แก้วจินดา)

ลงนาม.....

(นายบุลกิต วงศ์หาญกล้า)

ลงนาม.....

(นางสาวณัฐธยาน์ ฤกษ์สุข)