



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร จังหวัดกำแพงเพชร

ที่ กพ ๑๑๓๒.๑ / ว.๓๗

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ประกาศแนวทางการตรวจสอบถึงความเกี่ยวข้องระหว่างเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพินครได้ดำเนินการให้มีการดำเนินการเกี่ยวกับแนวทางการตรวจสอบถึงความเกี่ยวข้องระหว่างเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้าง และผู้เสนองาน เพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนเป็นคำสั่ง/ระเบียบ/ประกาศ ฯลฯ และการควบคุม กำกับ สอบทาน(ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ จำนวน ๒ แบบ คือ วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาทและวงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท โครงการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๐) ซึ่งเป็นการประเมินเพื่อวัดระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน นั้น

ในการนี้ งานพัสดุ กลุ่มบริหารทั่วไป ได้ส่งประกาศแนวทางการตรวจสอบถึงความเกี่ยวข้องระหว่างเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้าง ให้หน่วยงานยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด เพื่อตอบแบบหลักฐานเชิงประจักษ์ EB ๔ จึงขออนุญาตเผยแพร่แก่ประชาชนทั่วไป ผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร <http://ssokhlonglan.circlecamp.com/> และช่องทางประชาสัมพันธ์ต่างๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(...นายธีรพงษ์ พัฒนคุณะ...)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

[] อนุมัติ [] ไม่อนุมัติ

(นายเอกวุฒิ แดงดารา)

สาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน

(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน 100,000 บาท)

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ ผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า.....(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา นิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามานิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(.....)

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

(.....)

(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

(.....)

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า.....(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า.....(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า.....(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า.....(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา นิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามานิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(.....)

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

(.....)

(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

(.....)

(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....

(.....)

(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....

(.....)

(กรรมการตรวจรับพัสดุ)