**แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน**

**ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์**

**ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ**

**.........................................................**

ข้าพเจ้า.........................นางสาวดนุชา ปาลบุญ...............................(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ข้าพเจ้า.........................นางพรพิมล บุญลือ.................................(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ข้าพเจ้า......................................................................................................(คณะกรรมการตรวจการรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า.....................................................................................................(คณะกรรมการตรวจการรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า.....................................................................................................(คณะกรรมการตรวจการรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2559 ตามบันทึกข้อความอนุมัติซื้อ ที่ ลบ0032.001/.............................ลงวันที่.............................................

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม......................................................... ลงนาม.........................................................

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ) (เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม......................................................... ลงนาม.......................................................

(คณะกรรมการตรวจรับ) (คณะกรรมการตรวจรับ)

ลงนาม........................................................

(คณะกรรมการตรวจรับ)

**แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน**

**ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์**

**ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ**

**.........................................................**

ข้าพเจ้า........................นางสาวดนุชา ปาลบุญ..............................(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ข้าพเจ้า........................นางพรพิมล บุญลือ................................(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ข้าพเจ้า...................................................................................................(คณะกรรมการตรวจการรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า...................................................................................................(คณะกรรมการตรวจการรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า...................................................................................................(คณะกรรมการตรวจการรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2559 ตามบันทึกข้อความอนุมัติจ้าง ที่ ลบ0032.001/........................ ลงวันที่........................................................

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม......................................................... ลงนาม.........................................................

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ) (เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม......................................................... ลงนาม.......................................................

(คณะกรรมการตรวจรับ) (คณะกรรมการตรวจรับ)

ลงนาม........................................................

(คณะกรรมการตรวจรับ)