 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จังหวัดลพบุรี โทร

**ที่**  **วันที่**

**เรื่อง** รายงานขอซื้อ (ใส่ชื่อเรื่องที่จะจัดซื้อ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

 ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ................จังหวัดลพบุรี มีความประสงค์จัดซื้อ......(ระบุสิ่งที่ต้องการ).......ด้วยเงิน .................................................... รหัสงบประมาณ ……………………………………………

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

1. **เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ**
                    เพื่อ ...........................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

1. **รายละเอียดของพัสดุ**                  ..............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น...............................บาท (.............................................)

1. **ราคากลางและรายละเอียดของราคากลาง**

ราคาท้องตลาด หรือ ราคาที่เคยซื้อ (เลือกมาหนึ่งหัวข้อ)

1. **วงเงินที่จะซื้อ**
      เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. .......................จำนวนเงิน....................บาท (.........................)
2. **กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ**
          กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน............วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ
3. **วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ**

    ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อ จัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต ทำการก่อสร้าง
หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อ จัดจ้างแต่ละครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

1. **หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ**
          การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
2. **ข้อกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง**

๘.๑ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) (ข)

๘.๒ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ข้อ ๒๒, ข้อ ๒๔ และข้อ ๗๙

๘.๓ กฎกระทรวง เรื่อง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลง เป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑, ข้อ ๔ และข้อ ๕

๘.๔ กฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน

(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๘.๕ กฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน

(ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔

/๘.๖ หนังสือ...

- 2 -

๘.7 หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด

ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.4/ว 159 ลงวันที่ 20 มีนาคม ๒5๖๖ เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการจัดทำร่างรายละเอียดขอบเขตของงานทั้งโครงการ (TOR)

๘.8 คำสั่งจังหวัดลพบุรี ที่ 2892/๒๕๖๗ ลงวันที่ 22 ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดให้แก่รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการบริหารส่วนกลางที่ปฏิบัติงานประจำในจังหวัด และนายอำเภอ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด ผนวก จ ข้อ 3. ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี มอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอปฏิบัติราชการแทน ครั้งหนึ่งในวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

1. **ข้อเสนอ**

 ขออนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อ จัดจ้าง
และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๕ (๕) กฎกระทรวง เรื่อง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลง เป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๕ คือ

 …………….…………………………………… ตำแหน่ง …………………………………

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

* อนุมัติให้ดำเนินการซื้อ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อ ดังกล่าวข้างต้น

 (............................................)

 เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

 พิจารณาแล้วเห็นชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

 (.........................................)

 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

 **อนุมัติ**

ลงชื่อ..........................................

 ( )

สาธารณสุขอำเภอ.......................