** สำเนาคู่ฉบับ**

 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** สำนักบริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร 0 2193 7000 ต่อ 18720

**ที่**  สธ 0701.6.5/  **วันที่**  กันยายน 2560

|  |  |
| --- | --- |
| **เรื่อง** | รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ/จ้าง  |

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ขอรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อ/จัดจ้าง...................................... โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| รายการพิจารณา | ผู้ชนะการเสนอราคา | ราคาที่เสนอ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) | ราคาที่ตกลงจ้าง (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) |
|  จัดซื้อ/จัดจ้าง…………………………………(รายละเอียดตามใบเสนอราคา เลขที่ ……………………….ลงวันที่..............................ที่แนบมาพร้อมนี้) | ห้างร้าน/บริษัท... | xxxx.xx | xxxx.xx |
| รวม | xxxx.xx | xxxx.xx |

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์…(พิจารณาจาก

เกณฑ์ราคาหรือเกณฑ์ราคาประกอบเกณฑ์คุณภาพ)………. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ/จัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว เป็นราคาทั้งสิ้น ...................................... ซึ่งราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อ/จ้าง ได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวงแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

1. อนุมัติให้สั่งซื้อ/สั่งจ้างจากห้างร้าน/บริษัท......................... เป็นผู้รับซื้อ/จ้าง.............................. เป็นเงิน ................................ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

2. ลงนามในประกาศผู้ชนะการเสนอราคา

3. ลงนามในใบสั่งจ้างที่แนบมาพร้อมนี้ ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ)..........................................เจ้าหน้าที่

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

 (ลงชื่อ)..........................................หัวหน้าเจ้าหน้าที่

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

 🞏 อนุมัติ ตามข้อ 1

 🞏 ลงนามแล้ว ตามข้อ 2 และข้อ 3

(ลงชื่อ)…………………………………………………….

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