



# บันทึกข้อความ

ปลัด อบจ. ชัยภูมิ  
 เลขรับที่ 688 / 66  
 วันที่ 28 มิ.ย. 2566  
 เวลา 11.50

ส่วนราชการ กองสาธารณสุข ฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค โทร. ๐๙๐-๒๙๔๘๘๒๓

ที่ ขย ๕๑๐๐๖.๓/ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖

แฟ้มเข้าห้องรองนายกฯ  
 รับที่ 545 พ.ค. 66  
 วันที่ ๒๕ มิ.ย. เวลา 11.50

เรื่อง ขออนุมัติการจัดทำร่างขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR) การจ้างเหมาเช่าสถานที่ พร้อมเครื่องเสียงในการจัดฝึกอบรมตามโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ โรคระบาด จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน นายกองการบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

ตามบันทึก ที่ ขย ๕๑๐๐๖.๓/- ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการ จ้างเหมาเช่าสถานที่จัดฝึกอบรมตามโครงการส่งเสริมและสนับสนุนดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ โรคระบาด จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดขอบเขตของงาน (TOR) และ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุเพื่อใช้เป็นสถานที่จัดฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการฯ พร้อมอุปกรณ์เครื่องเสียง และ อุปกรณ์อื่นๆ และให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ จำนวน ๑ วัน เป็นเงิน ๘,๐๐๐.- บาท (แปดพันบาทถ้วน) คณะกรรมการกำหนดขอบเขตของงาน (TOR) ประกอบด้วย

๑. นางสาวเกตุสุณี สายขำนิ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒. นางสาวราตรี เมตตาพล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓. นางปัญจพร แก้วจรัตน์ เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

บัดนี้ คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการจัดทำร่างขอบเขตของงาน (TOR) แล้วเสร็จเป็นที่เรียบร้อย เป็นดังต่อไปนี้

## ร่างขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)

การจ้างเหมาเช่าสถานที่พร้อมเครื่องเสียงในการจัดฝึกอบรมตามโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ โรคระบาด จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

### ๑. ความเป็นมา

ตามที่ กองสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้จัดทำโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ โรคระบาด จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยจัดกิจกรรมอบรมใน หัวข้อ “ชาวชัยภูมิใส่ใจ รู้เท่าทันภัยพิษสุนัขบ้า” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชน มีความรู้ ความเข้าใจเรื่อง โรคพิษสุนัขบ้า และการดูแลสัตว์เลี้ยงอย่างถูกต้อง รับผิดชอบ และตระหนักถึงอันตรายของโรคพิษสุนัขบ้า ผู้เข้า รับการฝึกอบรมสามารถปฏิบัติตนเพื่อป้องกันสุนัข/แมวกัด รวมทั้งการปฏิบัติตนหลังจากถูกสุนัข/แมวกัดได้ ถูกต้อง และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปเผยแพร่ให้บุคคลในครอบครัวและบุคคลอื่นๆ ได้ถูกต้อง ในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรมสยามริเวอร์รีสอร์ท เป้าหมายคือ ประชาชนในจังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๑๒๐ คน และ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจำนวน ๒๐ คน รวมจำนวนทั้งสิ้น ๑๔๐ คน

กองสาธารณสุข มีความจำเป็นต้องใช้สถานที่ในการดำเนินงานฝึกอบรม ตามโครงการดังกล่าวข้างต้น

### ๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นสถานที่ในการดำเนินงานฝึกอบรมทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ

/๓. คุณสมบัตินี้...

๓. คุณสมบัติผู้ยื่นเสนอราคา

๓.๑ เป็นบุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคลที่มีอาชีพในงานที่จะซื้อหรือจ้างนั้น

๓.๒ ผู้ประสงค์จะเสนอราคาต้องไม่เป็นผู้กระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการ และได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว

๔. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่ดำเนินการจัดซื้อหรือขอบเขตของงานที่จะดำเนินการจัดจ้าง

ลำดับที่	รายการ	จำนวน/ หน่วย	คุณลักษณะเฉพาะ
๑	จ้างเหมาเช่าสถานที่พร้อมเครื่องเสียงในการจัดฝึกอบรมในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖	๑ ห้อง	๑. เครื่องขยายเสียงไมโครโฟน ๒. ชุดเครื่องฉายโปรเจคเตอร์ และจอโปรเจคเตอร์ ๓. ชุดโซฟาพร้อมโต๊ะกลางสำหรับแขกผู้มีเกียรติ และวิทยากร ๑ ชุด ๔. ชุดโต๊ะ - เก้าอี้ ตามจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการฯ ๕. ชุดโต๊ะ - เก้าอี้บนเวที ๑ ชุด ๖. โฟเตียมพร้อมดอกไม้ ๑ ชุด

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

- วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

๖. กำหนดการส่งมอบ

- วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรมสยามริเวอร์รีสอร์ท

๗. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับการจัดสรร

วงเงินงบประมาณที่จะจัดจ้างเหมาเช่าสถานที่พร้อมเครื่องเสียงในการจัดฝึกอบรมตามโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ โรคระบาด จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ครั้งนี้ฝึกอบรมในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ วันๆ ละ ๘,๐๐๐.- บาท เป็นเงิน ๘,๐๐๐.- บาท (แปดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

๘. งวดงานและการจ่ายเงิน

๑ งวด จำนวนเงิน ๘,๐๐๐ บาท (แปดพันบาทถ้วน)

๙. อัตราค่าปรับ

โดยคิดค่าปรับเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางวดงาน แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท

๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง (ถ้ามี)

ไม่มีการรับประกันความชำรุดบกพร่อง

/จึงเรียน...

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....*กชฎา*.....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานคณะกรรมการกำหนด  
(นางสาวเกตุสุณี สายขำนิ) ชอบเขตของงาน

(ลงชื่อ).....*สมร*.....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการกำหนดชอบเขตของงาน  
(นางสาวราตรี เมตตาพล)

(ลงชื่อ).....*ปัญจพร*.....ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน กรรมการกำหนดชอบเขตของงาน  
(นางปัญจพร แก้วจรัตน์)

(ลงชื่อ).....*นช*.....

(นายสังเวียน งามหัตถ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

.....  
.....

(ลงชื่อ).....*นช*.....  
(นายณัฐสันต์ ฟ้าประทานชัยกุล)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

ความเห็นของนายกององค์การบริหารส่วนจังหวัด

- อนุมัติตามเสนอ
- อื่นๆ.....

พล.ร.อ. *[Signature]*  
(สุวิทย์ ธารารูป)

รองนายกององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ปฏิบัติราชการแทน  
นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

รองนายก.....
ปลัดองค์การ.....
รองปลัดองค์การ.....
ผอ.กองสาธารณสุข..... <i>นช</i> 27 มิ.ย. 66
หน.ฝ่าย..... <i>กชฎา</i> 27 มิ.ย. 66
เจ้าหน้าที่.....