

ร่างขอบเขตของงาน

(Terms of Reference : TOR)

ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑

การจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ (ทรายอะเบท, น้ำยาเคมีพ่นหมอกควัน)

ขององค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ อำเภอนาดี จังหวัดปราจีนบุรี

๑. ความเป็นมา

ด้วยกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ มีความประสงค์ ขอจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ (ทรายอะเบท, น้ำยาเคมีพ่นหมอกควัน) ขององค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ อำเภอนาดี จังหวัดปราจีนบุรี

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นวัสดุในการกำจัดลูกน้ำยุงลายในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ

๓. แบบรูปรายการหรือคุณลักษณะเฉพาะ

ลำดับ ที่	รายการ ชื่อ ลักษณะ ขนาดยี่ห้อ (ขอบเขตของงานหรือ รายละเอียด คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ)	ขอดำเนินการครั้งนี้				เหตุผลและความจำเป็น ที่จะต้องซื้อหรือจ้าง
		จำนวน	หน่วย	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	รวมเงิน (บาท)	
๑	ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย ขนาด บรรจุ ๕๐๐ ซอง/ถัง,ขนาด บรรจุ ๕๐ กรัม/ซอง	๒๑	ถัง	๒,๙๕๐	๖๑,๙๕๐	เพื่อเป็นวัสดุในการกำจัด ลูกน้ำยุงลายภายในพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลแก่ง ดินสอ
๒	น้ำยาเคมีพ่นหมอกควัน	๑๘	ขวด	๑,๕๐๐	๒๗,๐๐๐	

๔. หลักเกณฑ์การพิจารณา เกณฑ์ราคา

๕. ระยะเวลาส่งมอบของหรืองาน

กำหนดส่งมอบงาน ๓ วันทำการ นับถัดจากลงนามในสัญญาหรือใบสั่งจ้าง

๖. วงเงินในการจัดหา

ภายในวงเงิน ๘๘,๙๕๐.- บาท (แปดหมื่นแปดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ใช้งบประมาณตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ เรื่องงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ตั้งไว้ที่ ๙๐,๐๐๐.- (เก้าหมื่นบาทถ้วน) หมวด ค่าใช้สอยและวัสดุ (ค่าวัสดุ) ประเภท วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ เพื่อจ่ายเป็นค่าวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ใช้ในการปฏิบัติราชการขององค์การบริหารส่วนตำบล เช่น ชุดเครื่องมือผ่าตัด, สำลีและผ้าพันแผล,เวชภัณฑ์,แอลกอฮอล์,เคมีภัณฑ์,น้ำยาต่างๆ,ถุงมือ,เปลหามคนไข้,เครื่องวัดน้ำฝน,เครื่องมือวิทยาศาสตร์ ฯลฯ (ปรากฏในแผนงานสาธารณสุข/งานโรงพยาบาล) (หน้าที่ ๘๔)

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

๑. ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด

๘. หน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินการ

กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ อำเภอนาดี จังหวัดปราจีนบุรี

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำร่างขอบเขต
(นายณรงค์ศักดิ์ พิลลา)
นักทรัพยากรบุคคล

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

ตรวจสอบแล้วถูกต้องเห็นควรอนุมัติ.....

(ลงชื่อ).....
(นางสาวดลยา พลเดช)

รองปลัดอบต.แก่งดินสอ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

ความเห็นของรองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(ลงชื่อ).....
(นางสาวดลยา พลเดช)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(ลงชื่อ).....
(นายเจษฎา เทียนน้อย)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลพิจารณาแล้ว

(☒) เห็นชอบ/อนุมัติ

(☐) ไม่เห็นชอบ/ทบทวน หรือ อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ).....
(นายสำราญ อ่อนอรุณ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ