



ประกาศเทศบาลเมืองปู่เจ้าสมิงพราย

เรื่อง ประกาศจ้างบุคคลภายนอกปฏิบัติงานศูนย์บริการสาธารณสุข ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
(ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)

ด้วยศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองปู่เจ้าสมิงพราย มีความประสงค์
จะจ้างบุคคลภายนอกปฏิบัติงานศูนย์บริการสาธารณสุข ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๘ (ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘) โดยมีตำแหน่งและภารกิจที่จะ
ดำเนินการจัดจ้าง ดังนี้

๑. พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๑ อัตรา

โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติตามแนบท้ายประกาศ ฉบับนี้

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นเอกสารและเสนอราคาการจ้าง ระหว่างวันที่ ๔ - ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๗
ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ชั้น ๒

ผู้สนใจต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับขอบเขตของงาน สามารถสอบถามได้ที่
ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม โทรศัพท์ ๐๒ - ๓๖๓๔๘๐๐ ต่อ ๘๗๓

ประกาศ ณ วันที่ ๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายสรเกียรติ กุลเจริญ)

นายกเทศมนตรีเมืองปู่เจ้าสมิงพราย

รายละเอียดแนบท้าย

๑. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิ์ยื่นเสนอราคา

๑.๑ คุณสมบัติทั่วไป

๑. เป็นคนสัญชาติไทย
๒. อายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์
๓. เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขด้วยความบริสุทธิ์ใจ

๑.๒ ลักษณะต้องห้ามเบื้องต้น

๑. เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง
๒. เป็นคนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่คณะกรรมการกลางพนักงานเทศบาลกำหนด
๓. เป็นผู้บงการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
๔. เป็นบุคคลล้มละลาย
๕. ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในประกาศกำหนดโรคที่เป็นลักษณะต้องห้ามเบื้องต้น สำหรับพนักงานเทศบาล ดังนี้

(ก) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ

(ข) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(ค) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(ง) โรคพิษสุราเรื้อรัง

(จ) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่คณะกรรมการกลางพนักงานเทศบาลกำหนด

๗. เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุด ให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๘. เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่น ๆ ของรัฐ

๙. เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออก เพราะกระทำความผิดวินัยตามมาตรฐานทั่วไปหรือหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของพนักงานเทศบาลตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นหรือตามกฎหมายอื่น

๑๐. เป็นผู้เคยลงโทษไล่ออก เพราะกระทำความผิดวินัยตามมาตรฐานทั่วไปหรือหลักเกณฑ์และวิธีการที่เกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของพนักงานเทศบาลตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นหรือตามกฎหมายอื่น

๑๑. เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ หรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

๑.๓ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาหรือทาง การพยาบาล และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือสาขาการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง หรือในสาขาวิชาหรือทางอื่น ที่ ก.จ., ก.ท. และ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

๒. หลักฐานที่ใช้ยื่นเสนอราคา

- | | |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) ฉบับภาษาไทย ที่แสดงว่าเป็นผู้มี
คุณวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่รับสมัคร โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติ
ภายในวันเปิดรับสมัคร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. ใบรับรองแพทย์ไม่เกิน ๑ เดือน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. ใบเสนอราคา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล, ใบสำคัญการสมรส เป็นต้น | |

ใบเสนอราคา

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทร.....

ขอเสนอราคาการจ้างเหมาปฏิบัติงานตำแหน่ง.....

ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองปู่เจ้าสมิงพราย ดังนี้

ลำดับ ที่	รายการ	อัตราจ้าง/วัน	จำนวน เดือน	เป็นเงิน
๑	อัตราค่าจ้างสำหรับพยาบาลวิชาชีพ			
	เทศบาลเมืองปู่เจ้าสมิงพราย			
	(.....)			

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา

(.....)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง เสนอราคาค่าบริการการปฏิบัติงานศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลเมืองปู่เจ้าสมิงพราย

เรียน หัวหน้าศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองปู่เจ้าสมิงพราย

ข้าพเจ้า.....มีความประสงค์ขอยื่นเสนอราคาในการ
รับจ้างการปฏิบัติงานศูนย์บริการสาธารณสุข ของเทศบาลเมืองปู่เจ้าสมิงพราย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
ในตำแหน่ง..... ☐ ยินดี ☐ ไม่ยินดี รับข้อเสนอทางเทศบาลฯ และข้าพเจ้าได้
แนบใบเสนอราคาอัตราค่าบริการมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้เสนอราคา

เบอร์โทร.....

.....

เอกสารแนบท้ายประกาศ ประกาศจ้างบุคคลภายนอกปฏิบัติงานศูนย์บริการสาธารณสุข ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ลักษณะ	รายละเอียดคุณลักษณะ
ด้านบุคลากร ๑. พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๑ อัตรา	จ้างเหมาบุคคลภายนอก จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา ดังนี้ ๑. เป็นคนสัญชาติไทยอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี และไม่เกิน ๖๐ ปี ในวันที่สมัคร ๒. ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาหรือทาง การพยาบาล และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือสาขาการพยาบาล และการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง หรือในสาขาวิชาหรือทางอื่น ที่ ก.จ., ก.ท. และ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้ ๓. สามารถใช้อุปกรณ์สำนักงานที่จำเป็นต่องาน สามารถใช้คอมพิวเตอร์และโปรแกรมต่างๆ เช่น โปรแกรม Microsoft Word , Excel และ Power point ได้เป็นอย่างดีและสามารถใช้ Internet เพื่อสืบค้นข้อมูลได้ ๔. ต้องเป็นบุคคลที่สุขภาพร่างกายแข็งแรง ไม่วิกลจริตหรือทุพพลภาพ ๕. มีความรับผิดชอบงานดีมาก อดทน ทำงานภายในสภาวะกดดันสูงได้และมีมนุษยสัมพันธ์ดี ๖. มีความสามารถในการเก็บความลับของผู้บังคับบัญชาและองค์กร ๗. มีความสามารถในการต้อนรับผู้มาติดต่อ เพื่อสร้างภาพลักษณ์ของผู้บังคับบัญชาและองค์กร
เงื่อนไขการปฏิบัติงาน	๑. ผู้รับจ้างต้องปฏิบัติงานตามที่ผู้ว่าจ้างกำหนด โดยศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมปฏิบัติงานเฉพาะวันเสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ตามปีปฏิทิน แต่ไม่รวมวันหยุดที่ราชการกำหนดเพิ่มเติม เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. โดยผู้รับจ้างมีหน้าที่รับผิดชอบในการปฏิบัติงานแต่ละวันตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายของแต่ละคน ๒. ผู้รับจ้างต้องลงลายมือชื่อปฏิบัติงานตามเอกสารหมายเลข ๑ ทุกวัน พร้อมเสนอ ผู้รับจ้างทราบ หากมีเหตุจำเป็นไม่สามารถมาปฏิบัติหน้าที่ได้ ผู้รับจ้างต้องแจ้งและรายงานเป็นหนังสือให้ผู้ว่าจ้างทราบ ๓. ผู้รับจ้างต้องปฏิบัติงานตามขอบเขตของงานที่ผู้ว่าจ้างกำหนด ๔. ผู้รับจ้างช่วยปฏิบัติงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องหรือตามที่ผู้ว่าจ้างมอบหมาย

ลักษณะ	รายละเอียดคุณลักษณะ
ขอบเขตความรับผิดชอบ พยาบาลวิชาชีพ	มีหน้าที่ดังนี้ ๑. ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐานตามมาตรฐานวิชาชีพ ในการให้การพยาบาลแก่ ผู้ใช้บริการ เพื่อให้ได้รับการดูแลที่ถูกต้องเหมาะสมและปลอดภัย ๒. คัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ วิเคราะห์ปัญหา วินิจฉัยปัญหา ภาวะเสี่ยง เพื่อให้ การช่วยเหลือทางนิติวิทยาศาสตร์ การพยาบาลได้อย่างถูกต้องเหมาะสมทันสถานการณ์และ ทันเวลา ๓. บันทึก รวบรวม ศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลด้านการพยาบาลเบื้องต้น เพื่อพัฒนาการ ดูแล ผู้ป่วย ให้เกิดความปลอดภัย สุขสบาย และมีประสิทธิภาพ ๔. ส่งเสริม ป้องกัน ดูแลรักษาฟื้นฟูสุขภาพประชาชน หรือการบริการอื่นๆ ทางด้าน สุขภาพเพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชน ๕. การใช้เครื่องมือพิเศษช่วยผู้ป่วยในกรณีมีอุบัติเหตุขัดข้องในระบบหายใจ ให้ยา ระวัง ความรู้สึกและควบคุมอาการผู้ป่วยระหว่างให้ยา การควบคุมดูแลอาการและให้การพยาบาล ดังกล่าว จัดเตรียมผู้ป่วยและส่งเครื่องมือในการผ่าตัด ปฏิบัติการผดุงครรภ์และให้การ ช่วยเหลือการผดุงครรภ์ตามระบบ ๖. ช่วยแพทย์ในการบำบัดรักษา ในการใช้เครื่องมือพิเศษเพื่อการตรวจวินิจฉัยและ การ บำบัดรักษา ๗. งานอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย
การรายงานผลงาน	ผู้รับจ้างต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามที่ผู้ว่าจ้างกำหนดและต้องส่งรายงานเพื่อประกอบการเบิก ค่าตอบแทน ดังนี้ ๑. บันทึกเวลาการปฏิบัติงานประจำวันตามเอกสารหมายเลข ๑ เสนอให้ผู้ว่าจ้างทุกวัน ๒. บันทึกรายงานประจำเดือน ตามเอกสารหมายเลข ๒ รายงานไม่เกินวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป โดยนำส่งให้เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน ๓. หนังสือส่งมอบงานจ้าง ตามเอกสารหมายเลข ๓ ๔. แบบสรุปจำนวนวันที่ผู้รับจ้างมาปฏิบัติงานแบบ เอกสารหมายเลข ๔ โดยให้ผู้ว่าจ้างเป็นผู้จัดทำแนบประกอบการเบิกจ่าย

ลักษณะ	รายละเอียดคุณลักษณะ
อัตราค่าตอบแทน	๑. พยาบาลวิชาชีพ อัตราค่าจ้างชั่วโมงละ ๘๐ บาท ปฏิบัติงานวันละ ๘ ชั่วโมง เป็นเงิน ๖๔๐ บาท ปฏิบัติงาน จำนวน ๒ วัน/สัปดาห์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ตามปีปฏิทิน แต่ไม่รวมวันหยุดที่ราชการกำหนดเพิ่มเติม จำนวน ๙ เดือน จ้างทั้งหมด ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๐,๑๖๐ บาท (หกหมื่นหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) ๒. หากผู้รับจ้างไม่มาปฏิบัติงานครบตามจำนวนที่ระบุในสัญญาจ้าง ผู้ว่าจ้างมีสิทธิหักจำนวนเงินค่าจ้าง ตามจำนวนวันที่มาปฏิบัติงานจริงและชำระค่าปรับรายวันอัตราวันละ ๐.๑ (ศูนย์จุดหนึ่ง) ของราคาจ้างทั้งหมด แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) ๓. ผู้ว่าจ้างมีสิทธิแจ้งยกเลิกการจ้างได้ หากพบว่าผู้รับจ้างปฏิบัติหน้าที่ที่ไม่เหมาะสมหรือมีการทุจริตในหน้าที่ ๔. ผู้รับจ้างมีสิทธิขอยกเลิกสัญญาจ้างได้เมื่อมีเหตุผลและความจำเป็นที่เหมาะสมและต้องแจ้งให้ผู้ว่าจ้างทราบเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน ๕. ในการทำงานจ้าง หากผู้รับจ้างทำให้เกิดความเสียหายใดๆ แก่ทรัพย์สินของผู้ว่าจ้างหรือบุคลากรของผู้ว่าจ้างหรือของบุคคลภายนอก อันเป็นผลสืบเนื่องมาจากการกระทำหรือละเว้นการกระทำของผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบใช้ค่าเสียหายให้แก่ผู้ว่าจ้างหรือบุคลากรของผู้ว่าจ้างหรือบุคคลภายนอกตามจำนวนที่เสียหายภายในระยะเวลาที่ผู้ว่าจ้างกำหนด
ระยะเวลาของสัญญาจ้าง	๑. พยาบาลวิชาชีพ ระยะเวลาในการจ้าง ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘) โดยกำหนดให้ปฏิบัติงานในวันเสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ตามปีปฏิทิน ๒. หากหยุดปฏิบัติงาน ไม่เกิน ๕ วัน ผู้ว่าจ้างไม่เบิกค่าจ้างในวันที่หยุดปฏิบัติงานและผู้รับจ้างไม่ต้องเสียค่าปรับตามสัญญาตามอัตราที่กำหนดไว้ในสัญญา ๓. หากหยุดปฏิบัติงานเกินกำหนด ๕ วัน ผู้ว่าจ้างไม่เบิกค่าจ้างในวันที่หยุดปฏิบัติงานและผู้รับจ้างจะต้องเสียค่าปรับตามอัตราที่กำหนดไว้ในสัญญา ๔. กรณีผู้รับจ้างไม่สามารถปฏิบัติงานได้ จะต้องจัดหาผู้อื่นมาปฏิบัติงานแทนได้ โดยผู้มาปฏิบัติงานแทนจะต้องมีคุณสมบัติเทียบเท่าผู้รับจ้าง
การจ่ายเงิน	ผู้ว่าจ้าง กำหนดจ่ายค่าจ้างเป็นรายเดือน ตามจำนวนวันที่ผู้รับจ้างมาปฏิบัติงานจริง โดยผู้รับจ้างต้องส่งมอบงานจ้าง ไม่เกินวันที่ ๑ ของเดือนถัดไป กรณีวันที่ ๑ ตรงกับวันหยุดราชการให้ส่งมอบงานจ้างในวันทำการถัดไป และส่งเอกสารประกอบการเบิกจ่ายดังนี้ ๑. แบบหนังสือส่งมอบงานจ้าง ตามเอกสารหมายเลข ๓ ๒. แบบรายงานสรุปผลการปฏิบัติงานประจำเดือน ตามเอกสารหมายเลข ๒ ๓. แบบสรุปจำนวนวันที่ผู้รับจ้างมาปฏิบัติงานแบบเอกสารหมายเลข ๔ โดยให้ผู้ว่าจ้างเป็นผู้จัดทำแนบประกอบการเบิกจ่าย ๔. บันทึกเวลาการปฏิบัติงานประจำวันตามแบบ เอกสารหมายเลข ๑ เสนอให้ผู้ว่าจ้างทุกวัน

ลักษณะ	รายละเอียดคุณลักษณะ
เงื่อนไขและการรับประกัน	ทำการอื่นใดซึ่งเป็นการจำเป็นต้องทำเพื่อให้งานแล้วเสร็จบริบูรณ์ถูกต้องตาม วัตถุประสงค์แห่งสัญญา โดยไม่คิดค่าตอบแทนเพิ่มอีกแต่อย่างใด