



ประกาศโรงพยาบาลสังขะ

เรื่อง การรับสมัครพนักงานจ้างเหมาบริการรายบุคคล

ด้วยโรงพยาบาลสังขะ อำเภอสังขะ จังหวัดสุรินทร์ มีความประสงค์เปิดรับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานจ้างเหมาบริการรายบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่เปิดรับสมัคร

| ลำดับ | ตำแหน่ง | เพศ | อัตรา | หน่วยงาน |
|-------|--------------------------------|----------|-------|--|
| ๑ | พยาบาลวิชาชีพ | หญิง/ชาย | ๒ | งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก (OPD และ NCD) |
| | | หญิง/ชาย | ๒ | งานการพยาบาลผู้ป่วยใน อายุรกรรมชาย |
| | | หญิง/ชาย | ๑ | งานการพยาบาลผู้ป่วยใน สูตินรีเวชกรรม |
| | | หญิง/ชาย | ๓ | งานการพยาบาลหน่วยควบคุมการติดเชื้อฯ |
| | | หญิง/ชาย | ๑ | งานการพยาบาลผู้ป่วยใน อายุรกรรมหญิง |
| | | หญิง/ชาย | ๑ | งานการพยาบาลผู้ป่วยใน ศัลยกรรมทั่วไป และศัลยกรรมกระดูก |
| | | หญิง/ชาย | ๑ | งานการพยาบาลผู้ป่วยใน กุมารเวชกรรม |
| | | หญิง/ชาย | ๑ | งานการพยาบาลผู้ป่วยใน ศัลยกรรมกระดูก |
| | | หญิง/ชาย | ๒ | งานการพยาบาลผู้ป่วยในพิเศษ |
| | | หญิง/ชาย | ๒ | งานการพยาบาลผู้คลอด |
| | | หญิง/ชาย | ๒ | งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช |
| | | หญิง/ชาย | ๑ | กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม |
| ๒ | นักวิชาการสาธารณสุข | หญิง/ชาย | ๑ | กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม |
| ๓ | นักโภชนาการ | หญิง/ชาย | ๑ | งานโภชนาการ |
| ๔ | นักกายภาพบำบัด | หญิง/ชาย | ๑ | กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู |
| ๕ | พนักงานช่วยเหลือคนไข้ | หญิง/ชาย | ๑ | งานการพยาบาลผู้ป่วยในผู้ป่วยติดเชื้อ |
| | | | | งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก (OPD และ NCD) |
| | | หญิง/ชาย | ๑ | งานการพยาบาลผู้ป่วยในพิเศษ |
| ๖ | พนักงานทำความสะอาด | หญิง/ชาย | ๑ | งานการพยาบาลผู้ป่วยใน อายุรกรรมชาย |
| | | ชาย | ๑ | งานการพยาบาลหน่วยควบคุมการติดเชื้อฯ |
| | | หญิง/ชาย | ๑ | งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก (OPD และ NCD) |
| | | ชาย | ๑ | กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด |
| ๗ | พนักงานประกอบอาหาร (จ่ายอาหาร) | หญิง/ชาย | ๑ | งานโภชนาการ |

๒. ระยะเวลาการจ้างและการจ่ายเงินค่าจ้าง

ระยะเวลาการจัดจ้าง ตั้งแต่เดือน ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ และผู้ว่าจ้างจะแบ่งจ่ายค่าจ้างเป็นรายเดือนแห่งปฏิทิน ดังนี้

| ลำดับ | ตำแหน่ง | อัตรา | ค่าจ้างเหมา | หมายเหตุ |
|-------|--------------------------------|-------|--------------|----------|
| ๑ | พยาบาลวิชาชีพ | ๑๘ | ๑๕,๒๖๐.- บาท | |
| ๒ | นักวิชาการสาธารณสุข | ๑ | ๑๑,๙๑๐.- บาท | |
| ๓ | นักโภชนาการ | ๑ | ๑๒,๓๕๐.- บาท | |
| ๔ | นักกายภาพบำบัด | ๑ | ๑๓,๓๕๐.- บาท | |
| ๕ | พนักงานช่วยเหลือคนไข้ | ๓ | ๗,๒๖๐.- บาท | |
| ๖ | พนักงานทำความสะอาด | ๔ | ๗,๒๖๐.- บาท | |
| ๗ | พนักงานประกอบอาหาร (จ่ายอาหาร) | ๑ | ๗,๒๖๐.- บาท | |

๓. ลักษณะงานที่ต้องปฏิบัติ

ลักษณะงานที่ปฏิบัติตามที่ระบุไว้ในรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

๔. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๔.๑ คุณสมบัติทั่วไปของผู้รับจ้าง

มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑) คุณสมบัติทั่วไป

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์และไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์,เพศชายต้องผ่านการเกณฑ์

ทหาร

(๓) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็น

ประมุขด้วยความบริสุทธิ์ใจ

๒) ลักษณะต้องห้าม

(๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง

(๒) เป็นคนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎ ก.พ.

(๓) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ หรือตามกฎหมายอื่น

(๔) เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม

(๕) เป็นกรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

(๖) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๗) เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๘) เป็นผู้...

(๘) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๙) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออกหรือปลดออก เพราะกระทำความผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

(๑๐) เป็นผู้เคยถูกไล่ออกเพราะกระทำความผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ หรือตามกฎหมายอื่น

(๑๑) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ หรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

๔.๒ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

ตามที่ระบุไว้ในรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

๕. เอกสารที่ใช้ในการรับสมัคร

๕.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน

๕.๒ สำเนาหลักฐานการศึกษา และระเบียนแสดงผลการเรียน จำนวนอย่างละ ๑ ชุด ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครในข้อ ๔.๒ โดยต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร ทั้งนี้ การสำเร็จการศึกษา ตามหลักสูตรของสถานศึกษาใด จะถือตามกฎหมาย ฎ หรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้นเป็นเกณฑ์ หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครรายใด มีวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามประกาศรับสมัครหรือขาดคุณสมบัติตามที่กำหนด จะถือว่าผู้สมัครรายนั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติและไม่มีสิทธิ์ทำสัญญาจ้างในตำแหน่งที่สมัคร

๕.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ชุด

๕.๔ ใบรับรองแพทย์ที่ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐ

๕.๕ สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบรับรองผ่านการเกณฑ์ทหาร (ใบ สด.๙) ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล ในกรณีที่ชื่อ-สกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) จำนวน ๑ ชุด

ทั้งนี้ ให้ผู้สมัครเขียนรับรองสำเนาถูกต้องและลงลายมือชื่อกำกับหลักฐานทุกฉบับ

๖. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

ผู้สมัครสามารถยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัคร (ด้วยตนเอง) ได้ที่ งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสงขละ ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๖

๗. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ วัน เวลา สถานที่ในการทดสอบ

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ และ กำหนดวัน เวลา สถานที่ในการทดสอบ รายละเอียดดังนี้

๗.๑ วันที่ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ

| ลำดับ | ตำแหน่ง | ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ | หมายเหตุ |
|-------|-----------------------------------|--|--|
| ๑ | พยาบาลวิชาชีพ | วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. | กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตาม ความเหมาะสม |
| ๒ | นักวิชาการสาธารณสุข | วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. | กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตาม ความเหมาะสม |
| ๓ | นักโภชนาการ | วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. | กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตาม ความเหมาะสม |
| ๔ | นักกายภาพบำบัด | วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. | กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตาม ความเหมาะสม |
| ๕ | พนักงานช่วยเหลือคนไข้ | วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. | กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตาม ความเหมาะสม |
| ๖ | พนักงานทำความสะอาด | วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. | กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตาม ความเหมาะสม |
| ๗ | พนักงานประกอบอาหาร (จ่ายอาหาร) | วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. | กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตาม ความเหมาะสม |

๗.๒ วันที่สอบและสถานที่สอบ

อาคารสังฆะบุรีศรีนครอัจจะโรงพยาบาลสังขะ (กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม)

| ลำดับ | ตำแหน่ง | วันที่สอบ | สถานที่สอบ | หมายเหตุ |
|-------|-----------------------------------|--|--|----------|
| ๑ | พยาบาลวิชาชีพ | วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. | กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลง ตามความเหมาะสม | |
| ๒ | นักวิชาการสาธารณสุข | วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. | กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลง ตามความเหมาะสม | |
| ๓ | นักโภชนาการ | วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. | กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลง ตามความเหมาะสม | |
| ๔ | นักกายภาพบำบัด | วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. | กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลง ตามความเหมาะสม | |
| ๕ | พนักงานช่วยเหลือคนไข้ | วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. | กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลง ตามความเหมาะสม | |
| ๖ | พนักงานทำความสะอาด | วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. | กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลง ตามความเหมาะสม | |
| ๗ | พนักงานประกอบอาหาร (จ่ายอาหาร) | วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. | กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลง ตามความเหมาะสม | |

๘. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่จะได้ถือว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ต้องเป็นผู้สอบการทดสอบ (สอบสัมภาษณ์) ได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๙. การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้สอบแข่งขันได้

การขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ให้เรียงตามลำดับคะแนนของผู้ที่สอบผ่าน ในกรณีที่มีคะแนนเท่ากัน ให้เรียงลำดับตามลำดับที่สมัครสอบจากน้อยไปมาก การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก จะขึ้นบัญชีไว้จนถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

๑๐. การทำสัญญา

ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องมาทำสัญญา (แบบลดรูป/ใบสั่งจ้าง โดยผู้รับจ้างจะต้องชำระค่าอากร สแตมป์ในอัตรา ๑,๐๐๐ ละ ๑ บาท ของวงเงินตามสัญญาจ้าง) ตามที่ระบุไว้ในรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ ตามวันที่ระบุในหนังสือแจ้งของ โรงพยาบาลสังขะ

ประกาศ ณ วันที่

๑ มิ.ย. ๒๕๖๖

พันตรี

(ศตวรรษ สีนประสิทธิ์กุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังขะ

ค่าจ้างและการส่งมอบงานที่จ้าง

๑. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน

๑.๑ ระยะเวลา ๓ เดือน นับตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

๑.๒ วันปฏิบัติงานหมายถึง ทุกวันทำการและวันหยุดนักขัตฤกษ์ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น.

ถึง ๑๖.๐๐ น. หรือจนกว่างานที่ได้รับมอบหมายในแต่ละวันจะแล้วเสร็จ

๒. การส่งมอบงาน

กำหนดเวลาส่งมอบงานให้แล้วเสร็จภายใน ๓ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ โดยผู้รับจ้างต้องส่งมอบงานภายใน ๕ วันทำการแรกของเดือนถัดไป โดยแนบเอกสารการดำเนินงานทุกครั้ง

๓. การจ่ายเงิน

โรงพยาบาลสังขะ อำเภอสังขะ จังหวัดสุรินทร์ จะจ่ายเงินให้กับผู้รับจ้าง เมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแต่ละงวดเรียบร้อยแล้ว จ่ายค่าจ้างตามระยะเวลา การปฏิบัติงาน โดยเบิกจ่ายจากเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) โรงพยาบาลสังขะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๔. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

โรงพยาบาลสังขะ อำเภอสังขะ จังหวัดสุรินทร์

ใบเสนอราคา

ลงวันที่

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสังขะ

๑. ข้าพเจ้า..... อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ขอเสนอราคาจ้างเหมาบริการทำงาน
ตำแหน่ง..... ประจำ โรงพยาบาลสังขะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๒. รายละเอียดของงานจ้าง

๒.๑ รายละเอียดการจ้างตามที่กำหนดและมอบหมาย

๒.๒ รายงานสิ่งที่ชำรุดเสียหายต่อผู้ว่าจ้าง

๒.๓ งานอื่น ๆ ที่ผู้ว่าจ้างกำหนด

ข้าพเจ้าขอเสนอราคาจ้างเหมาบริการทำงาน ตำแหน่ง.....

อัตราค่าจ้างเดือนละ..... บาท (.....)

โดยสามารถเริ่มปฏิบัติงานได้ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ รวมระยะเวลาการ
ปฏิบัติงาน ๓ เดือน คิดเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้นบาท (.....)

ซึ่งเป็นยอดที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น

๓. กำหนดส่งมอบงานตามที่ โรงพยาบาลสังขะ กำหนด

๔. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา ๖๐ วัน นับแต่วันพิจารณาและโรงพยาบาลสังขะรับคำเสนอนี้
ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ยื่นออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่
โรงพยาบาลสังขะร้องขอ

๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาในการเสนอราคากับโรงพยาบาลสังขะ ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๕.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจ้างเหมาบริการกับ โรงพยาบาลสังขะ ภายใน ๗ วัน นับถัดจาก
วันที่ได้รับแจ้งให้ไปทำสัญญา

๕.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาให้แก่ โรงพยาบาลสังขะ ก่อนหรือในขณะที่ได้ลง
นามในสัญญา เป็นจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕ ของราคาตามสัญญาที่ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็น
หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา โดยถูกต้องและครบถ้วน เป็นจำนวนเงินบาท
(.....) หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างบนนี้ ข้าพเจ้ายอมชดใช้
ค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่โรงพยาบาลสังขะ (เฉพาะตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ)

๖. ข้าพเจ้ายอมรับว่าโรงพยาบาลสังขะ ไม่มีความผูกพัน ที่จะรับคำเสนอนี้หรือใบเสนอราคาใดๆ
รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใดๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

๗. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้
โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่าโรงพยาบาลสังขะ ไม่ต้องรับผิดชอบใดๆในความผิดพลาดหรือตกหล่น

๘. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากคล้อยฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกัน
โดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

ผู้เสนอราคา

(.....)