

16 ม.ค. 2561
ด่วนที่สุด

ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๕



ศาลากลางจังหวัดชลบุรี 1003
เลขรับที่.....
วันที่ 17 ม.ค. 2561
..... น.

คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อ
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม.๑๐๔๐๐

๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การกำหนดแบบขอเพิกถอนการเป็นผู้ทำงาน
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ชลบุรี

สำนักงานคลังจังหวัดชลบุรี
เลขรับที่ 156
วันที่ 16 ม.ค. 2561
เวลา.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบขอเพิกถอนการเป็นผู้ทำงาน

ตามที่พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มีผลบังคับใช้ เมื่อวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ ประกอบกับตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๐๑ กำหนดให้ผู้ทำงานที่ประสงค์จะขอใช้สิทธิเพิกถอนการเป็นผู้ทำงาน ต้องยื่นคำขอเพิกถอนมายังปลัดกระทรวงการคลัง พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย นั้น

คณะกรรมการวินิจฉัยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ โดยได้รับมอบหมาย จากคณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การดำเนินการ เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบ กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงอาศัยอำนาจ ตามมาตรา ๒๙ (๗) ประกอบมาตรา ๒๔ (๖) กำหนดแบบขอเพิกถอนการเป็นผู้ทำงาน เพื่อให้ผู้ทำงาน ที่ประสงค์จะขอใช้สิทธิเพิกถอนการเป็นผู้ทำงานยื่นคำขอเพิกถอน พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมา เพื่อประกอบการพิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดทราบต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตน์โชติ)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงการคลัง

ประธานกรรมการวินิจฉัย

กองการพัสดุภาครัฐ

ฝ่ายเลขานุการ

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๑๒๕

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๘๕-๖

แบบขอเพิกถอนการเป็นผู้ทำงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน/ทะเบียนนิติบุคคล/ทะเบียนพาณิชย์ เลขที่.....

ภูมิลำเนา/สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

- ให้กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน รวมทั้งใส่รายละเอียดที่อยู่และเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

มีความประสงค์ขอเพิกถอนชื่อออกจากการเป็นผู้ทำงาน โดยมีรายละเอียดประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ข้อมูลเบื้องต้น

๑.๑ เป็นผู้ทำงานของ.....

๑.๒ งาน.....

ตามประกาศและเอกสารแนบท้ายประกาศ/สัญญา เลขที่.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑.๓ ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดสัญญา.....

๑.๔ หนังสือแจ้งเวียนชื่อผู้ทำงาน เลขที่..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- ใส่รายละเอียดของงานที่ถูกแจ้งเวียนชื่อเป็นผู้ทำงาน และระบุหนังสือแจ้งเวียนโดยหนังสือแจ้งเวียนสามารถค้นหาได้จากเว็บไซต์ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (www.gprocurement.go.th)

๑.๕ สาเหตุแห่งการทิ้งงาน (ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่อง)

เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกแล้วไม่ยอมไปทำสัญญาหรือข้อตกลงภายในเวลาที่ทางราชการกำหนด

เป็นคู่สัญญาของทางราชการ หรือผู้รับจ้างช่วงที่ทางราชการอนุญาตให้รับช่วงงานได้ ไม่ปฏิบัติตามสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

พสดุที่ซื้อหรือจ้างทำ เกิดข้อบกพร่องขึ้นภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญาหรือข้อตกลง และไม่ได้รับการแก้ไขให้ถูกต้องจากผู้จำหน่ายผู้รับจ้าง หรือคู่สัญญา หรือพัสดุที่ซื้อหรือจ้างไม่ได้มาตรฐาน หรือวัสดุที่ใช้ไม่ได้มาตรฐาน หรือไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในสัญญาหรือข้อตกลงทำให้งานบกพร่องเสียหายอย่างร้ายแรง

สำหรับงานก่อสร้างสาธารณูปโภค หากปรากฏว่าพัสดุหรือวัสดุที่ซื้อหรือจ้างหรือใช้โดยผู้รับจ้างช่วงที่ทางราชการอนุญาตให้รับช่วงงานได้ มีข้อบกพร่องหรือไม่ได้มาตรฐานหรือไม่ครบถ้วน

การจ้างที่ปรึกษาหรือการจ้างออกแบบและควบคุมงาน หากตรวจสอบแล้วปรากฏว่าผลจากการปฏิบัติตามสัญญาดังกล่าวมีข้อบกพร่อง ผิดพลาดหรือก่อให้เกิดความเสียหายแก่ทางราชการอย่างร้ายแรง

กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมหรือกระทำการโดยไม่สุจริต

เป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร หรือผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลที่ถูกสั่งให้เป็นผู้ทำงาน

- ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องสาเหตุแห่งการทิ้งงานให้ถูกต้อง

๒. เจื่อนใจในการขอเพิกถอนการเป็นผู้ทำงานตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๙๘ (ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่อง)

(๑) ถูกขึ้นบัญชีเป็นผู้ทำงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ถึงปัจจุบัน รวมเป็นเวลาปี.....เดือน

(๒) ถูกขึ้นบัญชีเป็นผู้ทำงานมาแล้วตั้งแต่ ๕ ปีขึ้นไป
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ถึงปัจจุบัน รวมเป็นเวลาปี.....เดือน

- กรอกรายละเอียดระยะเวลาที่ถูกแจ้งเวียนชื่อผู้ทำงาน โดยระยะเวลาเริ่มต้นในวันทีระบุตามหนังสือแจ้งเวียน ถึงวันที่ตามแบบคำขอเพิกถอน โดยหากระยะเวลามีเศษวันให้หักออก

๓. อยู่ระหว่างการถูกฟ้องร้องคดีจากหน่วยงานของรัฐ

.....
.....
.....

- กรอกรายละเอียดหมายเลขคดี หน่วยงานของรัฐเจ้าของเรื่อง ประเด็นแห่งคดี และคำขอท้ายฟ้อง พร้อมแนบสำเนาคำฟ้อง คำให้การ และสำเนาคำพิพากษา (ถ้ามี)

๔. เหตุผลในการขอเพิกถอน

.....
.....
.....

- ระบุเหตุผลในการขอเพิกถอนรายชื่อผู้ทำงาน เช่น ประสงค์จะรับงานของหน่วยงานของรัฐ หรือมีความจำเป็นที่จะต้องรับงานกับหน่วยงานของรัฐ เป็นต้น

๔. เอกสารประกอบการพิจารณา

- ๔.๑ หนังสือขอเพิกถอนการเป็นผู้ทำงาน
- ๔.๒ สำเนาหนังสือแจ้งเวียนชื่อผู้ทำงานหรือคำสั่งให้เป็นผู้ทำงาน
- ๔.๓ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล/ทะเบียนพาณิชย์ (ขอไว้ไม่เกิน ๓ เดือน)
- ๔.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอเพิกถอนการเป็นผู้ทำงาน
- ๔.๕ สำเนาใบแจ้งยอดบัญชีเงินฝากธนาคารย้อนหลัง ๑ ปี
- ๔.๖ สำเนาหลักฐานการเสียภาษีหรือแบบแจ้งการเสียภาษีกับกรมสรรพากรย้อนหลัง ๒ ปี
- ๔.๗ สำเนางบการเงินย้อนหลัง ๒ ปี
- ๔.๘ หนังสือรับรองผลงานกับภาคเอกชนย้อนหลัง ๒ ปี (แบบสำเนาใบสั่งซื้อ ใบส่งของ หรือใบเสร็จรับเงินมาด้วย)
- ๔.๑๐ เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหลักฐานที่ยื่นประกอบคำร้องขอเพิกถอนการเป็นผู้ทำงานนี้ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ารับรองว่าในระหว่างที่ถูกลงโทษให้เป็นผู้ทำงานข้าพเจ้าไม่ได้เข้าทำการเสนอราคา หรือเสนองานกับส่วนราชการหรือหน่วยงานอื่นใดของรัฐ

(ลงชื่อ).....(ผู้ร้องขอ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)