



ที่ CNTR-๐๐๒๗/๖๒

เทศบาลนครระยอง

- ตำบลท่าประดู่ อำเภอ

เมืองระยอง จังหวัดระยอง

๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง จ้างเหมาเก็บขนและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อด้วยเตาเผาปลอดมลพิษ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ที่ รย ๕๑๐๒๐.๓/๖๒๕๓ ลงวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๑

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บันทึกข้อตกลง เลขที่ CNTR-๐๐๒๗/๖๒ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๔ แผ่น
๒. เอกสารแนบท้ายบันทึกข้อตกลง ผนวก ๑ (ข้อกำหนดและขอบเขตของงานฯ) จำนวน ๖ แผ่น
๓. เอกสารแนบท้ายบันทึกข้อตกลง ผนวก ๒ (สำเนาหนังสือองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง
ที่ รย ๕๑๐๒๐.๓/๕๑๖๘ ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เรื่อง อัตราค่าธรรมเนียมการกำจัด
มูลฝอยติดเชื้อ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง จำนวน ๓๐ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ได้เสนอราคา เหมาเก็บขนและกำจัดขยะ
มูลฝอยติดเชื้อด้วยเตาเผาปลอดมลพิษ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
ในอัตรากิโลกรัมละ ๑๒.๕๐ บาท โดยคิดเป็นค่ากำจัด ๑๑ บาทต่อกิโลกรัม และเป็นค่าเก็บขน ๑.๕๐ บาทต่อ
กิโลกรัม ในวงเงินประมาณการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท(หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาที่รวม
ภาษีมูลค่าเพิ่ม และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

เทศบาลนครระยอง พิจารณาแล้ว ตกลง จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการเหมาเก็บขนและกำจัดขยะ
มูลฝอยติดเชื้อด้วยเตาเผาปลอดมลพิษ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตาม
รายละเอียดที่ได้เสนอไว้ข้างต้น โดยเบิกจ่ายตามปริมาณการเก็บขนและกำจัดจริง ในอัตรากิโลกรัมละ ๑๒.๕๐ บาท
โดยคิดเป็นค่ากำจัด ๑๑ บาทต่อกิโลกรัม และเป็นค่าเก็บขน ๑.๕๐ บาทต่อกิโลกรัม ในวงเงินประมาณการ เป็นเงินทั้ง
สิ้น ๑๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) โดยมีระยะเวลาประกัน ๓๖๕ วัน นับถัดจากวันที่ เทศบาล
นครระยอง รับมอบ และขอให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๓๖๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐
กันยายน ๒๕๖๒) นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือสั่งจ้างฉบับนี้ หากไม่สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในกำหนด จะ
ต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๑๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน) นับถัดจากครบกำหนดจนถึงวัน
ที่ดำเนินการแล้วเสร็จ และส่งมอบงานให้ เทศบาลนครระยอง แล้วเท่านั้น

ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามข้อกำหนดและขอบเขตของงานจ้างเหมาเก็บขนและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ
ด้วยเตาเผาปลอดมลพิษ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(นายวิจิต ศรีขลา)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทนนายกเทศมนตรีนคร

ระยอง

สำนักงานคลัง ส่วนพัสดุ ฝ่ายทะเบียนทรัพย์สิน งานทะเบียนพัสดุ

โทรศัพท์ ๐-๓๘๖๒-๐๑๑๑ ต่อ ๓๑๐

เลขที่โครงการ 61097070789

เลขคุมสัญญา 611015000996

.....	ปลัดเทศบาล
.....	รองปลัดเทศบาล
.....	ผอ.สำนัก
.....	ผอ.ส่วน
.....	หัวหน้าฝ่าย
.....	หัวหน้างาน
.....	พิมพ์/ทาน

๑๓.๑๑.๒๕๖๑

สัญญาเลขที่ : CNTR-0027/62

เทศบาลนครระยอง

รายละเอียดการแบ่งงวดการจ่ายเงินอยู่ในหน้าถัดไป

วันที่.....เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน

สัญญาเลขที่ : CNTR-0027/62

รายการขอเบิกเงิน					
งวดที่	เงินขอเบิก	มูลค่าสินค้า	เงินประกันผลงาน	หักคืนเงินล่วงหน้า	จำนวนเงินจ่ายสุทธิ
1	180,000.00	180,000.00	0.00	0.00	180,000.00
ประกอบด้วย เงินงบประมาณ 180,000.00 บาท					
รวม	180,000.00	180,000.00	0.00	0.00	180,000.00

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ/ผู้ว่าจ้าง
(นายวิจิต ศรีขลา)รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
วันที่.....นายกเทศมนตรีนครระยองลงชื่อ.....พยาน
(นางสาวสุณีย์ จระสิทธิ์)ผู้อำนวยการส่วนพัฒนารายได้ รักษาการแทน
วันที่.....ผู้อำนวยการสำนักการคลังลงชื่อ.....ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง
(นายปิยะ ปิตเตชะ)นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง
วันที่.....

ลงชื่อ.....พยาน

(นางสาวกิตติมา..โอภาณัญญะโชติ.)

วันที่.....เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน.....

ข้อกำหนดและขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)
งานจ้างเหมาเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยเตาเผาปลอดมลพิษ
ประจำปีงบประมาณ 2562

ด้วยเทศบาลนครระยอง มีความประสงค์จะทำการจ้างเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยเตาเผาปลอดมลพิษ ด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งคณะกรรมการกำหนดขอบเขตของงาน (TOR) ได้ดำเนินการตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อ จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ที่เกี่ยวข้อง ฯลฯ เรียบร้อยแล้ว ดังมีรายละเอียดข้อกำหนดและขอบเขตของงาน (TOR) ดังนี้

1. หลักการและเหตุผล

เทศบาลนครระยองเป็นหน่วยงานที่ต้องรับผิดชอบในการจัดเก็บขยะติดเชื้อจากคลินิก สถานพยาบาล สถานเสริมความงามต่างๆ ภายในเขตเทศบาลนครระยอง ซึ่งจะต้องมีระบบการจัดโดยวิธีการเผาด้วยเตาเผาปลอดมลพิษอย่างถูกหลักสุขาภิบาล แต่เนื่องจากเทศบาลฯ ยังไม่มีระบบกำจัดดังกล่าว จึงมีความจำเป็นที่จะต้องจ้างเอกชนดำเนินการเก็บขนและกำจัด มูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการดังกล่าว

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อให้ขยะติดเชื้อในเขตเทศบาลได้รับการกำจัดอย่างถูกหลักสุขาภิบาล
- 2.2 เพื่อเป็นการแยกขยะติดเชื้อไม่ให้ปะปนไปกับขยะมูลฝอยทั่วไป
- 2.3 เพื่อช่วยลดการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากมูลฝอยติดเชื้อ

3. คุณสมบัติของผู้เสนอราคาและเงื่อนไขในการพิจารณา

3.1 องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองต้องกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยการเผาในเตาเผาให้ใช้เตาเผาที่มีห้องเผามูลฝอยติดเชื้อและห้องเผาควัน การเผามูลฝอยติดเชื้อให้เผาในอุณหภูมิไม่ต่ำกว่า 760 องศาเซลเซียส ตามแบบเตาเผาที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ทั้งนี้ในการเผาต้องมีการควบคุมมาตรฐานอากาศเสียที่ปล่อยออกจากเตาเผามูลฝอยติดเชื้อ ให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด

3.2 องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองต้องจัดแผนสำรองในกรณีเตาเผาเสีย หรือปิดเตาเผาเพื่อซ่อมบำรุง เช่น

3.2.1 มีห้องควบคุมอุณหภูมิไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส สามารถสำรองปริมาณมูลฝอยติดเชื้อได้เป็นเวลา 7 วัน

3.2.2 หากการซ่อมหรือปรับปรุงเตาเผา ที่ใช้เวลาเกิน 7 วัน องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ต้องเสนอแผนสำรองหรือมีมาตรการในการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ ให้แก่เทศบาลนครระยองและต้องแจ้งให้เทศบาลนครระยองทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน เพื่อให้ทางเทศบาลนครระยองจะได้หาแนวทางการแก้ไขและป้องกันผลกระทบจากการให้บริการเก็บขนขยะมูลฝอยติดเชื้อ

/3.3 องค์การบริหาร...

(นายธรรมาธิ วัฒนสมบูรณ์) (นายอัครชัย ปลื้มวุฒิวัฒน์) (นายสุชาติ หมอชาติ) (นางสาวชนิตาภา วงศ์พงษ์) (นายสามารถ หมีนรักษ์) (นางสาวกอแก้ว ธงสับเจ็ด)
 ผู้อำนวยการกองช่าง หัวหน้าฝ่ายช่างสุขาภิบาล วิศวกรเครื่องกลปฏิบัติการ จพง.ธุรการชำนาญงาน ผช.วิศวกรเครื่องกล ผช.นักวิชาการสุขาภิบาล

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ)

3.3 องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองต้องแต่งตั้งในการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ อย่างน้อย 2 คน โดยคนหนึ่งต้องมีคุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาวิทยาศาสตร์ในด้านสาธารณสุข สุขาภิบาล ชีววิทยาและวิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้านใดด้านหนึ่ง ส่วนอีกคนหนึ่งต้องมีคุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาวิศวกรรมศาสตร์ในด้านสุขาภิบาล วิศวกรรมสิ่งแวดล้อม และวิศวกรรมเครื่องกล ด้านใดด้านหนึ่งและต้องมีใบประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

4. รายละเอียด/ขอบเขตการดำเนินงานจ้าง

องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองจะต้องดำเนินการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขดังต่อไปนี้

4.1 ต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่องการจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545

4.2 ต้องมีรถบรรทุกเฉพาะในการขนย้ายขยะมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด

4.3 ผู้ขับขีและผู้ปฏิบัติประจำยานพาหนะต้องมีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อ โดยผ่านการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ ตามหลักสูตรและระยะเวลาตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

4.4 องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองต้องมารับขยะมูลฝอยติดเชื้อ ณ สถานที่ที่เทศบาลนครระยองกำหนด อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง ระหว่างเวลา 08.30 น. ถึงเวลา 16.30 น.

4.5 ต้องทำการบันทึกปริมาณขยะมูลฝอยติดเชื้อที่ขนย้ายระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองหรือตัวแทนกับเจ้าหน้าที่เทศบาลฯ โดยจะเป็นผู้ลงบันทึกจำนวนและร่วมกันลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรมอบสำเนาฉบับให้ผู้เสนอราคา ไว้เป็นหลักฐาน

5. ระยะเวลาดำเนินการ/การส่งมอบงาน

ผู้เสนอราคาต้องดำเนินการการเก็บขนและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการที่กำหนด ตั้งแต่วันที่ 1 เดือนตุลาคม พ.ศ.2561 ถึงวันที่ 30 เดือนกันยายน พ.ศ.2562 รวมระยะเวลา 12 เดือน หรือ 365 วัน นับแต่/ถัด วันลงนามในสัญญา

6. งบประมาณการดำเนินงาน

ตั้งจ่ายจากงบประมาจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2562 แผนงานเคหะและชุมชน งานบำบัดน้ำเสีย หมวดค่าใช้จ่าย ประเภทรายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ (ค่าจ้างเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยเตาเผาปลอดมลพิษ) จำนวนเงิน 180,000 บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

/8.วงเงินราคากลาง...

(นายธรรมาธิ ฐิตสมบุญ) (นายอภัยชัย ปลั่งวุฒิวัฒน์) (นายสุชาติ หอมยาดี) (นางสาวชนิดาภา วงศ์หงษ์) (นายสามารถ หมีนรักษ์) (นางสาวกอบแก้ว ธงสิบเจ็ด)
ผู้อำนวยการกองช่าง หัวหน้าฝ่ายช่างสุขาภิบาล วิศวกรเครื่องกลปฏิบัติการ จพง.ธุรการชำนาญงาน ผช.วิศวกรเครื่องกล ผช.นักวิชาการสุขาภิบาล

8. วงเงินราคากลาง

8.1 วงเงินราคากลาง

1. น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อไม่เกิน 100 กิโลกรัมต่อวัน ราคาค่ากำจัดและค่าเก็บขนรวม 12.50 บาทต่อตัน
2. น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อตั้งแต่ 101 ถึง 500 กิโลกรัมต่อวัน ราคาค่ากำจัดและค่าเก็บขนรวม 11.50 บาทต่อตัน
3. น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อตั้งแต่ 501 ถึง 1,000 กิโลกรัมต่อวัน ราคาค่ากำจัดและค่าเก็บขนรวม 10.50 บาทต่อตัน
4. น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อตั้งแต่ 1,001 กิโลกรัมต่อวันขึ้นไป ราคาค่ากำจัดและค่าเก็บขนรวม 9.50 บาทต่อตัน

8.2 โดยมีจำนวนมูลฝอยติดเชื้อประมาณ 900 กิโลกรัมต่อเดือน (10,800 กิโลกรัมต่อปี)

8.3 วันที่กำหนดราคากลาง วันที่ 16 สิงหาคม พ.ศ. 2561

8.4 แหล่งที่มาของราคากลาง

1) สืบราคาตามท้องตลาด

- องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ตามหนังสือองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ที่ รย 51020.3/4169 ลงวันที่ 10 กรกฎาคม 2561 เรื่อง อัตราค่าธรรมเนียมการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

ราคาการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยเตาเผาปลอดมลพิษในครั้งนี้คือ

1. น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อไม่เกิน 100 กิโลกรัมต่อวัน ราคาค่ากำจัดและค่าเก็บขนรวม 12.50 บาทต่อตัน
2. น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อตั้งแต่ 101 ถึง 500 กิโลกรัมต่อวัน ราคาค่ากำจัดและค่าเก็บขนรวม 11.50 บาทต่อตัน
3. น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อตั้งแต่ 501 ถึง 1,000 กิโลกรัมต่อวัน ราคาค่ากำจัดและค่าเก็บขนรวม 10.50 บาทต่อตัน
4. น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อตั้งแต่ 1,001 กิโลกรัมต่อวันขึ้นไป ราคาค่ากำจัดและค่าเก็บขนรวม 9.50 บาทต่อตัน

2) ราคาจ้างของปีที่ผ่านมา

- ตามสัญญาจ้างเลขที่ 8/2561 ลงวันที่ 1 ตุลาคม 2560 เป็นจำนวนเงิน 216,000 บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)

/9.การจ่ายเงิน...

(นายธรรมาธิ ภูมิสมบูรณ์) (นายอัครชัย ปิณฑะวัฒน์) (นายสุชาติ หมอยาดี) (นางสาวชนิดาภา วงศ์หงษ์) (นายสามารถ หมื่นรักษ์) (นางสาวกนกแก้ว ธงสิจัด)
ผู้อำนวยการกองช่าง หัวหน้าฝ่ายช่างสุขาภิบาล วิศวกรเครื่องกลปฏิบัติการ จพง.ธุรการชำนาญงาน ผช.วิศวกรเครื่องกล ผช.นักวิชาการสุขาภิบาล

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

9. การจ่ายเงิน

เทศบาลกำหนดให้มีการจ่ายค่าจ้างในการดำเนินงานเป็นรายงวด ๆ ละ 1 เดือน ระหว่างเดือนตุลาคม 2560 ถึงเดือนกันยายน 2561 ระยะเวลา 12 เดือน ตามหน่วยน้ำหนักเป็น "กิโลกรัม" ของขยะมูลฝอยติดเชื้อที่เก็บขนและกำจัดได้จริง

งวดที่ 1 เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการเก็บขนและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อด้วยเตาเผา ปลดมลพิษตามกำหนดไว้ในข้อกำหนดงานครบถ้วนเสร็จเรียบร้อย ถูกต้องทุกประการตามที่ระบุไว้ใน สัญญาประจำเดือนตุลาคม 2561 (วันที่ 1 - 31 ตุลาคม 2561) และคณะกรรมการได้ตรวจรับงานไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

งวดที่ 2 เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการเก็บขนและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อด้วยเตาเผา ปลดมลพิษตามกำหนดไว้ในข้อกำหนดงานครบถ้วนเสร็จเรียบร้อย ถูกต้องทุกประการตามที่ระบุไว้ใน สัญญาประจำเดือนพฤศจิกายน 2561 (วันที่ 1 - 30 พฤศจิกายน 2561) และคณะกรรมการได้ตรวจรับงานไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

งวดที่ 3 เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการเก็บขนและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อด้วยเตาเผา ปลดมลพิษตามกำหนดไว้ในข้อกำหนดงานครบถ้วนเสร็จเรียบร้อย ถูกต้องทุกประการตามที่ระบุไว้ใน สัญญาประจำเดือนธันวาคม 2561 (วันที่ 1 - 31 ธันวาคม 2561) และคณะกรรมการได้ตรวจรับงานไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

งวดที่ 4 เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการเก็บขนและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อด้วยเตาเผา ปลดมลพิษตามกำหนดไว้ในข้อกำหนดงานครบถ้วนเสร็จเรียบร้อย ถูกต้องทุกประการตามที่ระบุไว้ใน สัญญาประจำเดือนมกราคม 2562 (วันที่ 1 - 31 มกราคม 2562) และคณะกรรมการได้ตรวจรับงานไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

งวดที่ 5 เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการเก็บขนและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อด้วยเตาเผา ปลดมลพิษตามกำหนดไว้ในข้อกำหนดงานครบถ้วนเสร็จเรียบร้อย ถูกต้องทุกประการตามที่ระบุไว้ใน สัญญาประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2562 (วันที่ 1 - 28 กุมภาพันธ์ 2562) และคณะกรรมการได้ตรวจรับงานไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

งวดที่ 6 เมื่อผู้รับจ้างได้เก็บขนและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อด้วยเตาเผาปลดมลพิษตามกำหนดไว้ในข้อกำหนดงานครบถ้วนเสร็จเรียบร้อย ถูกต้องทุกประการตามที่ระบุไว้ในสัญญาประจำเดือนมีนาคม 2562 (วันที่ 1 - 31 มีนาคม 2562) และคณะกรรมการได้ตรวจรับงานไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

/งวดที่ 7...

(นายธรรมาธิ ฐิตสมบุญ) (นายอภัยชัย ปิณฑวัฒน์) (นายสุชาติ หมอยาดี) (นางสาวชนิดาภา วงศ์หงษ์) (นายสามารถ หิมนรักษ์) (นางสาวกอแก้ว ธงสับเจ็ด)
ผู้อำนวยการกองช่าง หัวหน้าฝ่ายช่างสุขาภิบาล วิศวกรเครื่องกลปฏิบัติการ จพง.ธุรการชำนาญงาน ผ.วิศวกรเครื่องกล ผ.นักวิชาการสุขาภิบาล

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ).....

งวดที่ 7 เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการเก็บขนและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อมด้วยเตาเผา
ปลอดมลพิษตามกำหนดไว้ในข้อกำหนดงานครบถ้วนเสร็จเรียบร้อย ถูกต้องทุกประการตามที่ระบุไว้ใน
สัญญาประจำเดือนเมษายน 2562 (วันที่ 1 - 30 เมษายน 2562) และคณะกรรมการได้ตรวจรับงานไว้เป็น
ที่เรียบร้อยแล้ว

งวดที่ 8 เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการเก็บขนและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อมด้วยเตาเผา
ปลอดมลพิษตามกำหนดไว้ในข้อกำหนดงานครบถ้วนเสร็จเรียบร้อย ถูกต้องทุกประการตามที่ระบุไว้ใน
สัญญาประจำเดือนพฤษภาคม 2562 (วันที่ 1 - 31 พฤษภาคม 2562) และคณะกรรมการได้ตรวจรับงานไว้
เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

งวดที่ 9 เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการเก็บขนและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อมด้วยเตาเผา
ปลอดมลพิษตามกำหนดไว้ในข้อกำหนดงานครบถ้วนเสร็จเรียบร้อย ถูกต้องทุกประการตามที่ระบุไว้ใน
สัญญาประจำเดือนมิถุนายน 2562 (วันที่ 1 - 30 มิถุนายน 2562) และคณะกรรมการได้ตรวจรับงานไว้
เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

งวดที่ 10 เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการเก็บขนและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อมด้วยเตาเผา
ปลอดมลพิษตามกำหนดไว้ในข้อกำหนดงานครบถ้วนเสร็จเรียบร้อย ถูกต้องทุกประการตามที่ระบุไว้ใน
สัญญาประจำเดือนกรกฎาคม 2562 (วันที่ 1 - 31 กรกฎาคม 2562) และคณะกรรมการได้ตรวจรับงานไว้
เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

งวดที่ 11 เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการเก็บขนและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อมด้วยเตาเผา
ปลอดมลพิษตามกำหนดไว้ในข้อกำหนดงานครบถ้วนเสร็จเรียบร้อย ถูกต้องทุกประการตามที่ระบุไว้ใน
สัญญาประจำเดือนสิงหาคม 2562 (วันที่ 1 - 31 สิงหาคม 2562) และคณะกรรมการได้ตรวจรับงานไว้เป็น
ที่เรียบร้อยแล้ว

งวดที่ 12 เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการเก็บขนและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อมด้วยเตาเผา
ปลอดมลพิษตามกำหนดไว้ในข้อกำหนดงานครบถ้วนเสร็จเรียบร้อย ถูกต้องทุกประการตามที่ระบุไว้ใน
สัญญาประจำเดือนกันยายน 2562 (วันที่ 1 - 30 กันยายน 2562) และคณะกรรมการได้ตรวจรับงานไว้
เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

/10.ติดต่อ...

(นายธรรมาธิ ฐิตสมบุญ) (นายอภัยชัย ปลื้มวุฒิวัฒน์) (นายสุชาติ หมอยาดี) (นางสาวนิดาภา วงศ์หงษ์) (นายสามารถ หมั่นรักษ์) (นางสาวกอแก้ว ธงสืบเจ็ด)
ผู้อำนวยการกองช่าง หัวหน้าฝ่ายช่างสุขาภิบาล วิศวกรเครื่องกลปฏิบัติการ จพง.ธุรการชำนาญงาน ผช.วิศวกรเครื่องกล ผช.นักวิชาการสุขาภิบาล

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

10. ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

ชื่อผู้ติดต่อ นายสุชาติ หมอยาดี

อีเมลล์ แอดเดรส suchart438913@gmail.com

โทรศัพท์ 085-348-5115

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายธรรมาธิติ วุฒิสมนุญ) ผู้อำนวยการกองช่าง

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายอรรถชัย ปลื้มวุฒิวัฒน์) หัวหน้าฝ่ายช่างสุขาภิบาล

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายสุชาติ หมอยาดี) วิศวกรเครื่องกลปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวชนิตาภา วงศ์หงษ์) เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายสามารถ หมั่นรักษ์) ผู้ช่วยวิศวกรเครื่องกล

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางกอแก้ว ธงสีบเจ็ด) ผู้ช่วยนักวิชาการสุขาภิบาล

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง



ฉบับที่ 2
เทศบาลนคร 3804
เลขที่รับ.....
วันที่..... ๑๐ ก.ค. ๒๕๖๑
เวลา..... น.

ที่ รย ๕๑๐๒๐.๓/๕๑๖๕

องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

ถนนสุขุมวิท ตำบลเนินพระ

อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ๒๑๐๐๐

๑๐

กรกฎาคม ๒๕๖๑

กองช่าง เทศบาลนครระยอง

เลขรับที่..... ๒๕๖๕

วันที่..... ๑๒ ก.ค. ๒๕๖๑

เวลา.....

เรื่อง อัตราค่าธรรมเนียมการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

เรียน นายกเทศมนตรีนครระยอง

อ้างถึง หนังสือเทศบาลนครระยอง ที่ รย ๕๒๐๐๕/๑๔๐๔ ลงวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาร่างข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

จำนวน ๑ ชุด

เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.

ตามที่ เทศบาลนครระยอง ได้จัดทำโครงการรณรงค์คัดแยกขยะติดเชื้อจากสถานบริการ สาธารณสุข และสถานประกอบการทุกแห่งภายในเขตเทศบาลนครระยอง โดยรวบรวมขยะติดเชื้อได้ประมาณ ๒๕๐ - ๓๐๐ กิโลกรัมต่อสัปดาห์ เทศบาลฯ มีความประสงค์จะนำขยะติดเชื้อที่รวบรวมได้ให้องค์การบริหาร ส่วนจังหวัดระยองนำไปกำจัดอย่างถูกหลักวิชาการ ดังนั้น เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาคัดเลือกผู้ยื่นข้อเสนอ ที่จะเข้ามาเป็นคู่สัญญากับเทศบาลฯ ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอทราบรายละเอียดเกี่ยวกับอัตรา ค่าธรรมเนียมการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ รายละเอียดปรากฏตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ขอเรียนว่าได้ดำเนินการจัดทำร่างข้อบัญญัติองค์การ บริหารส่วนจังหวัดระยอง เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. โดยสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ได้มีมติเห็นชอบ ในคราวประชุมสมัยวิสามัญ สมัยที่ ๒ ประจำปี ๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ ซึ่งอยู่ ระหว่างผู้ว่าราชการจังหวัดระยองพิจารณาเห็นชอบ เมื่อผู้ว่าราชการจังหวัดระยองเห็นชอบแล้ว จะจัดส่ง ข้อบัญญัติดังกล่าวให้อีกครั้งหนึ่ง ทั้งนี้ มอบหมายให้ นางสาวจิตราภรณ์ อึ้งสกุลเจริญ นักวิชาการสุขาภิบาล เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๖๘๓๓ ๐๔๗๐ เป็นผู้ประสานงานในรายละเอียดต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาถูกต้อง

เรียน น.น. เมืองชัย ๑๓/๖/๖๐
- ๑๕๖/๖๐๖/๖๐๖/๖๐๖
- ๐๖๐. ๖๖๖๖ ๖๖๖๖ ๖๖๖๖ ๖๖๖๖
- ๖๖๖๖ ๖๖๖๖ ๖๖๖๖ ๖๖๖๖
๖๖๖๖ ๖๖๖๖ ๖๖๖๖ ๖๖๖๖

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการกองช่าง

- เพื่อโปรดพิจารณา

- ๖๖๖๖ ๖๖๖๖ (๖๖๖๖ ๖๖๖๖)

๖๖๖๖ ๖๖๖๖

(นายกิตติ เกียรติมนตรี)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

รับรองความถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

ผู้ว่าจ้าง

ผู้เบิก

(ลงชื่อ).....

ผู้รับจ้าง

นายธรรมาธิ วัฒนสมบุญ

ผู้อำนวยการกองช่าง (นายอัครชัย ปลื้มวัฒนวิวัฒน์)

"ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน" หัวหน้าฝ่ายช่างสุขาภิบาล

(นายสุชาติ หมอชาติ)

กองช่าง เทศบาลนครระยอง

โทร. ๐ ๓๘๖๑ ๙๐๕๘

www.rayong-pao.go.th



ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

เรื่อง

การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

พ.ศ. ๒๕๖๑

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวชนดาภา วงศ์หงษ์)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

รับรองความถูกต้อง

ผู้เบิก
(นายธรรมาธิติ วุฒิสมนุญ)
ผู้อำนวยการกองช่าง

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

บันทึกหลักการและเหตุผล
ประกอบร่างข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง
เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ
พ.ศ. ๒๕๖๑

หลักการ

ให้มีข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

เหตุผล

เพื่อประโยชน์ในการรักษาความสะอาดและการจัดระเบียบควบคุมการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อในเขตองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ให้ถูกต้องด้วยสุขลักษณะ เพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพของประชาชน และไม่ก่อให้เกิดมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม สมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการที่เกี่ยวกับสุขลักษณะในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ หลักเกณฑ์การอนุญาตให้บุคคลใดเป็นผู้ดำเนินการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ รวมทั้งอัตราค่าธรรมเนียมการให้บริการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง และอัตราค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตให้บุคคลใดเป็นผู้ดำเนินการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยทำเป็นธุรกิจ หรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ จึงจำเป็นต้องตราข้อบัญญัตินี้

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวชนิดาภา วงศ์หงษ์)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

รับรองความถูกต้อง

ผู้เบิก
นายธรรมาธิ วุฒิสมบุญ
ผู้อำนวยการกองช่าง

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง
เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

พ.ศ. ๒๕๖๑

.....
โดยที่เป็นการสมควรให้มีข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ว่าด้วยการจัดการ
มูลฝอยติดเชื้อ

อาศัยอำนาจตามความใน มาตรา ๔๕ มาตรา ๕๑ และมาตรา ๕๖ แห่งพระราชบัญญัติ
องค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ ประกอบมาตรา ๒๐ มาตรา ๕๔ มาตรา ๕๕ มาตรา ๕๘ มาตรา ๖๓
และมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา ๒๖ แห่ง
รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง โดยความเห็นชอบจากสภา
องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง และผู้ว่าราชการจังหวัดระยอง จึงตราข้อบัญญัติไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบัญญัตินี้เรียกว่า “ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง เรื่อง การจัดการ
มูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๑”

สำเนาถูกต้อง

ข้อ ๒ ข้อบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับในเขตองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ได้ตั้งแต่เมื่อประกาศไว้
โดยเปิดเผย ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง แล้ว

ข้อ ๓ ในข้อบัญญัตินี้

(นางสาวชนิตาภา วงศ์หงษ์)

“มูลฝอยติดเชื้อ” หมายความว่า มูลฝอยที่มีเชื้อโรคปะปนอยู่ในปริมาณหรือมีความเข้มข้น
ซึ่งถ้ามีการสัมผัสหรือใกล้ชิดกับมูลฝอยนั้นแล้วสามารถทำให้เกิดโรคได้

กรณีมูลฝอยดังต่อไปนี้ ที่เกิดขึ้นหรือใช้ในกระบวนการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์และ
การรักษาพยาบาล การให้ภูมิคุ้มกันโรคและการทดลองเกี่ยวกับโรค และการตรวจชันสูตรศพหรือซากสัตว์
รวมทั้งในการศึกษาวิจัยเรื่องดังกล่าว ให้ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ

(๑) ซากหรือชิ้นส่วนของมนุษย์หรือสัตว์ที่เป็นผลมาจากการผ่าตัด การตรวจชันสูตรศพหรือ
ซากสัตว์ และการใช้สัตว์ทดลอง

(๒) วัสดุของมีคม เช่น เข็ม ใบมีด กระบอกฉีดยา หลอดแก้ว ภาชนะที่ทำด้วยแก้ว สไลด์และ
แผ่นกระจกปิดสไลด์

(๓) วัสดุซึ่งสัมผัสหรือสงสัยว่าจะสัมผัสกับเลือด ส่วนประกอบของเลือด ผลิตภัณฑ์ที่ได้จาก
เลือด สารน้ำจากร่างกายของมนุษย์หรือสัตว์ หรือวัชพืชที่ทำจากเชื้อโรคที่มีชีวิต เช่น ลำไส้ ผ้าก๊อซ ผ้าต่างๆ
และท่อยาง

(๔) มูลฝอยทุกชนิดที่มาจากห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง

“อาคาร” หมายความว่า ตึก บ้าน เรือน โรง ร้าน แพ คลังสินค้า สำนักงาน หรือสิ่งที่สร้างขึ้น
อย่างอื่นซึ่งบุคคลอาจเข้าอยู่หรือเข้าใช้สอยได้

“ที่หรือทางสาธารณะ” หมายความว่า สถานที่หรือทางซึ่งมิใช่เป็นของเอกชนและประชาชน
สามารถใช้ประโยชน์หรือใช้สัญจรได้

“ห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง” หมายความว่า ห้องรักษาผู้ป่วยซึ่งติดเชื้อร้ายแรงตามที่
กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

รับรองความถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

ผู้เบิก

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง (นายธรรมาธิ วุฒิสมบุญ)

“สถานบริการการสาธารณสุข”หมายความว่า

(๑) สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และหมายความรวมถึงสถานพยาบาลของทางราชการ

(๒) สถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ และหมายความรวมถึงสถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ

“สถานพยาบาลของทางราชการ” หมายความว่า สถานพยาบาลของราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น สภากาชาดไทย และสถานพยาบาลของหน่วยงานอื่นของรัฐตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

“สถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ” หมายความว่า สถานพยาบาลสัตว์ของราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น สภากาชาดไทย และสถานพยาบาลสัตว์ของหน่วยงานอื่นของรัฐตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

“ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย” หมายความว่า ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายที่ไม่ได้ตั้งอยู่ภายในสถานบริการการสาธารณสุข ซึ่งได้แก่ ห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์สารเคมีและจุลินทรีย์ในวัตถุตัวอย่างจากร่างกายมนุษย์หรือสัตว์ที่อาจก่อให้เกิดเชื้ออันตราย และห้องปฏิบัติการทดสอบด้านสาธารณสุขที่ทำการตรวจวิเคราะห์คุณภาพ ส่วนประกอบ และความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่อาจก่อให้เกิดเชื้ออันตราย ทั้งนี้ ตามลักษณะและเงื่อนไขที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

“ผู้ประกอบการกิจการสถานบริการการสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และผู้ได้รับใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ และหมายความรวมถึง ราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น สภากาชาดไทย และหน่วยงานอื่นของรัฐที่จัดตั้งสถานพยาบาลของทางราชการหรือสถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ

“ผู้ดำเนินการสถานบริการการสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และผู้ได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ และหมายความรวมถึงผู้อำนวยการ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐที่เรียกชื่ออย่างอื่นซึ่งรับผิดชอบดำเนินการสถานพยาบาลของทางราชการ และสถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ

“ผู้ประกอบการห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย” หมายความว่า เจ้าของหรือผู้ครอบครองห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย

“ผู้ดำเนินการห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย” หมายความว่า ผู้จัดการหรือเจ้าหน้าที่ที่เรียกชื่ออย่างอื่นซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบดำเนินการห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย

“องค์การบริหารส่วนจังหวัด” หมายความว่า องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

“เจ้าพนักงานท้องถิ่น” หมายความว่า นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

“เจ้าพนักงานสาธารณสุข” หมายความว่า เจ้าพนักงานซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ให้ปฏิบัติการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

ข้อ ๔ ให้นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองเป็นผู้รักษาการให้เป็นไปตามข้อบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจออกระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งเพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตามข้อบัญญัตินี้

สำเนาถูกต้อง

หรือความถูกต้อง

(นางสาวชนิดาภา วงศ์หงษ์)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(ลงชื่อ)

ผู้ว่าจ้าง

ผู้เบิก

(ลงชื่อ)

ผู้รับจ้าง

(นายธรรมชาติ วุฒิสุมบูรณ์)

หมวด ๑
บททั่วไป

ข้อ ๕ การเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อในเขตองค์การบริหารส่วนจังหวัดเป็นอำนาจของ องค์การบริหารส่วนจังหวัด

ในการดำเนินการตามวรรคหนึ่ง องค์การบริหารส่วนจังหวัดอาจร่วมกับหน่วยงานของรัฐหรือ ราชการส่วนท้องถิ่นอื่นดำเนินการภายใต้ข้อตกลงร่วมกันก็ได้

ในกรณีที่มีเหตุอันสมควรองค์การบริหารส่วนจังหวัดอาจมอบให้บุคคลใดดำเนินการตามวรรค หนึ่งแทนภายใต้การควบคุมดูแลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด หรืออาจอนุญาตให้บุคคลใดเป็นผู้ดำเนิน กิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการ คิดค่าบริการก็ได้

ข้อ ๖ ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นประกาศกำหนดเขตพื้นที่การให้บริการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอย ติดเชื้อหรือเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดมอบให้บุคคลอื่นดำเนินการแทนหรือเขตพื้นที่การอนุญาตให้ บุคคลใดดำเนินการโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการในเขตอำนาจของ องค์การบริหารส่วนจังหวัดและระเบียบปฏิบัติได้ตามความจำเป็น

ข้อ ๗ ผู้ประกอบกิจการสถานบริการการสาธารณสุขหรือผู้ประกอบกิจการห้องปฏิบัติการ เชื้ออันตรายซึ่งอยู่ในเขตพื้นที่การให้บริการเก็บ ขนหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อขององค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดมอบบุคคลอื่นดำเนินการแทนจะต้องเสียค่าธรรมเนียมการให้บริการแก่อ องค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามบัญชีท้ายข้อบัญญัตินี้

ข้อ ๘ ห้ามมิให้ผู้ใดถ่าย เท ทิ้ง หรือทำให้มีขึ้นในที่หรือทางสาธารณะ ซึ่งมูลฝอยติดเชื้อ นอกจากถ่าย เท หรือทิ้ง หรือกำจัด ณ สถานที่หรือตามวิธีที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนดหรือจัดไว้ให้

ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดจัดให้มีสถานที่ถ่าย เท หรือทิ้งมูลฝอยติดเชื้อในที่ หรือทาง สาธารณะ หรือกำหนดให้มีวิธีกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถ่าย เท หรือทิ้ง โดยวิธีอื่นตามมาตรฐานหรือตาม หลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด แล้วแต่กรณี

ข้อ ๙ ข้อบัญญัติในส่วนที่ว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อในหมวด ๔ ให้ใช้บังคับแก่ผู้ประกอบ กิจการสถานบริการการสาธารณสุขหรือผู้ประกอบกิจการห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายที่ดำเนินการกำจัดมูลฝอย ติดเชื้อด้วยตนเองด้วย และให้สถานบริการการสาธารณสุขหรือห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายนั้นแจ้งให้องค์การ บริหารส่วนจังหวัดจัดส่งเจ้าหน้าที่ไปทำการตรวจสอบระบบกำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด และเมื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดได้ให้ความเห็นชอบแล้ว ผู้ดำเนินการสถานบริการการสาธารณสุขหรือ ผู้ดำเนินการห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายดังกล่าว จึงจะดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยตนเองได้

ในการตรวจสอบระบบกำจัดมูลฝอยติดเชื้อตามวรรคหนึ่ง องค์การบริหารส่วนจังหวัดอาจร้องขอให้ อธิบดีกรมอนามัยหรือผู้ซึ่งอธิบดีกรมอนามัยมอบหมายจัดส่งเจ้าหน้าที่กรมอนามัยไปร่วมตรวจสอบกับ เจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดได้

สำเนาถูกต้อง

รับรองความถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(นางสาวชนิดาภา วงศ์หงษ์)

ผู้เบิก

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(นายธรรมาธิติ วุฒิสมนุรักษ์)

ข้อ ๑๐ ในการปฏิบัติการตามข้อบัญญัตินี้ ให้ผู้ประกอบกิจการสถานบริการการสาธารณสุข ผู้ประกอบกิจการห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย และองค์การบริหารส่วนจังหวัด รวมทั้งบุคคลซึ่งองค์การบริหาร ส่วนจังหวัดมอบให้ดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อภายใต้การควบคุมดูแลขององค์การบริหารส่วนจังหวัดและ บุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้ดำเนินการรับทำการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ แล้วแต่กรณี ดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) ในการเก็บและหรือขนมูลฝอยติดเชื้อ ต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการเก็บและ หรือขนมูลฝอยติดเชื้อ อย่างน้อยหนึ่งคน โดยเจ้าหน้าที่ดังกล่าวจะต้องมีคุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่า ปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาวิทยาศาสตร์ ในด้านสาธารณสุข สุขาภิบาล ชีววิทยา และวิทยาศาสตร์ การแพทย์ ด้านใดด้านหนึ่ง

(๒) ในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ อย่างน้อยสองคน โดยคนหนึ่งต้องมีคุณสมบัติตามที่กำหนดใน (๑) ส่วนอีกคนหนึ่งต้องมีคุณสมบัติสำเร็จ การศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิศวกรรมศาสตร์ ในด้านสุขาภิบาล **ที่มานาณุด** และวิศวกรรมเครื่องกล ด้านใดด้านหนึ่ง

(๓) ในกรณีที่มีการดำเนินการทั้ง (๑) และ (๒) จะจัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบใน การเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ อย่างน้อยสองคน ซึ่งมีคุณสมบัติตาม (๒) ก็ได้ **นางสาวชนิตาภา วงศ์หงษ์**

ความในวรรคหนึ่งไม่ใช้บังคับแก่การเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อซึ่งผู้รับอนุญาตขององค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือสถานพยาบาลของทางราชการหรือสถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ แต่องค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือสถานพยาบาลของทางราชการหรือสถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการนั้น จะต้องแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ของตนอย่างน้อยหนึ่งคน ซึ่งมีคุณสมบัติตาม (๒) ในสาขาวิชาวิทยาศาสตร์หรือ สาขาวิชาวิศวกรรมศาสตร์ ด้านใดด้านหนึ่ง เป็นผู้รับผิดชอบในการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอย ติดเชื่อนั้น

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อตามวรรคหนึ่ง และวรรคสอง อาจแต่งตั้งจากบุคคลภายนอกซึ่งมีคุณสมบัติดังกล่าวก็ได้

ข้อ ๑๑ ในการเก็บและหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อภายในสถานบริการการสาธารณสุขซึ่งมิใช่ สถานพยาบาลของทางราชการและสถานพยาบาลของสัตว์ของทางราชการหรือภายในห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย ของเอกชน ให้ผู้ประกอบกิจการสถานบริการการสาธารณสุขหรือผู้ประกอบกิจการห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย ควบคุมดูแลให้ผู้ดำเนินการสถานบริการการสาธารณสุขหรือผู้ดำเนินการห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายจัดให้มี เจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการเก็บและหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ และดำเนินการเก็บและหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ เกิดขึ้นให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในหมวด ๒ และหมวด ๔ แห่งข้อบัญญัตินี้

ข้อ ๑๒ ในการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อขององค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือ สถานพยาบาลของทางราชการหรือสถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ ให้ราชการส่วนกลาง ราชการส่วน ภูมิภาค องค์การบริหารส่วนจังหวัด สภาอากาศไทย หรือหน่วยงานอื่นของรัฐที่จัดตั้งสถานพยาบาลของทาง ราชการหรือสถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ แล้วแต่กรณี ควบคุมดูแลให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือ ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลของทางราชการหรือผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการนั้นแต่งตั้ง เจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ดำเนินการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอย ติดเชื้อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดในหมวด ๒ หมวด ๓ และหมวด ๔ แห่งข้อบัญญัตินี้ **ผู้ร้องหรือผู้ถูกฟ้อง**

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

.....

.....

(นายธรรมาธิ วุฒิสมนุญ)

-๕-

ในการเก็บ ขน และหรือการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อของบุคคลซึ่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดมอบให้ดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อภายใต้การควบคุมดูแลขององค์การบริหารส่วนจังหวัดและของบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้ดำเนินการรับทำการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือเจ้าพนักงานท้องถิ่นแล้วแต่กรณี ควบคุมดูแลให้บุคคลดังกล่าว จัดให้มีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ และดำเนินการเก็บขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขตามที่กำหนดในหมวด ๒ หมวด ๓ และหมวด ๔ แห่งข้อบัญญัตินี้

ในการมอบให้บุคคลใดดำเนินการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อหรือการออกใบอนุญาตให้บุคคลใดดำเนินการรับทำการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนดระยะเวลาและเส้นทางขน ตลอดจนเงื่อนไขหรือข้อปฏิบัติอื่นๆ เพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตามข้อบัญญัตินี้ให้บุคคลดังกล่าวถือปฏิบัติไว้ด้วย

ข้อ ๑๓ บุคคลซึ่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดมอบให้ดำเนินการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อภายใต้การควบคุมดูแลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด และบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้ดำเนินการรับทำการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการแล้วแต่กรณี มีหน้าที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบในการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ และดำเนินการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดในหมวด ๒ หมวด ๓ และหมวด ๔ แห่ง ข้อบัญญัตินี้

ข้อ ๑๔ ให้ผู้ดำเนินการสถานบริการการสาธารณสุข ผู้ดำเนินการห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย และเจ้าพนักงานท้องถิ่น มีหน้าที่ควบคุมดูแลเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบในการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อของตน และดำเนินการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดในหมวด ๒ หมวด ๓ และหมวด ๔ แห่ง ข้อบัญญัตินี้

หมวด ๒ การเก็บมูลฝอยติดเชื้อ

ข้อ ๑๕ ภายใต้บังคับข้อ ๑๗ ให้เก็บบรรจุมูลฝอยติดเชื้อในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อดังนี้

(๑) มูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุของมีคมให้เก็บบรรจุในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่มีคุณลักษณะตามข้อ ๑๖ (๑)

(๒) มูลฝอยติดเชื้ออื่นซึ่งมิใช่ประเภทวัสดุของมีคมให้เก็บบรรจุในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่มีคุณลักษณะตามข้อ ๑๖ (๒)

ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามวรรคหนึ่งต้องใช้เพียงครั้งเดียวและต้องทำลายพร้อมกับการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อนั้น

สำเนาถูกต้อง

รับรองความถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง (นางสาวชนิดาภา วงศ์หงษ์)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

ผู้เบิก
นายธรรมาธิติ วุฒิสุมบูรณ์
ผู้อำนวยการกองช่าง

ข้อ ๑๖. ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามข้อ ๑๕ ต้องมีคุณลักษณะดังต่อไปนี้

(๑) ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นกล่องหรือถัง ต้องทำด้วยวัสดุที่แข็งแรงทนทานต่อการแทงทะลุและการกัดกร่อนของสารเคมี เช่น พลาสติกแข็งหรือโลหะ มีฝาปิดมิดชิด และป้องกันการรั่วไหลของของเหลวภายในได้ และสามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวกโดยผู้ขนย้ายไม่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อ

(๒) ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นถุง ต้องทำจากพลาสติกหรือวัสดุอื่นที่มีความเหนียวไม่ฉีกขาดง่าย ทนทานต่อสารเคมีและการรับน้ำหนัก กันน้ำได้ ไม่รั่วซึมและไม่ดูดซึม

ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามวรรคหนึ่ง ต้องมีสีแดง ทึบแสง และมีข้อความสีดำที่มีขนาดสามารถอ่านได้ชัดเจนว่า "มูลฝอยติดเชื้อ" อยู่ภายใต้รูปหัวกะโหลกไขว้คู่กับตราหรือสัญลักษณ์ที่ใช้ระหว่างประเทศตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษาและต้องมีข้อความว่า "ห้ามนำกลับมาใช้อีก" และ "ห้ามเปิด" ในกรณีที่สถานบริการการสาธารณสุขมิได้ดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยตนเอง สถานบริการการสาธารณสุขดังกล่าวจะต้องระบุชื่อของตนไว้ที่ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ และในกรณีที่ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื่อนั้นใช้สำหรับเก็บมูลฝอยติดเชื้อไว้เพื่อรอการขนไปกำจัดเกินกว่าเจ็ดวันนับแต่วันที่เกิดมูลฝอยติดเชื่อนั้น ให้ระบุวันที่เกิดมูลฝอยติดเชื้อดังกล่าวไว้ที่ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อด้วย

ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามวรรคหนึ่ง มิได้หลายขนาดตามความเหมาะสมของการเก็บ การขน และการกำจัด

ข้อ ๑๗. การเก็บมูลฝอยติดเชื้อในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดใน ข้อ ๑๕ อาจจะทำให้มีภาชนะรองรับภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อก็ได้ โดยภาชนะรองรับนั้นจะต้องทำด้วยวัสดุที่แข็งแรงทนทานต่อสารเคมี ไม่รั่วซึม ทำความสะอาดได้ง่าย และต้องมีฝาปิดเปิดมิดชิด เว้นแต่ในห้องที่มีการป้องกันสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรค และจำเป็นต้องใช้งานตลอดเวลา จะไม่มีฝาปิดเปิดก็ได้

ภาชนะรองรับตามวรรคหนึ่งให้ใช้ได้หลายครั้งแต่ต้องดูแลรักษาให้สะอาดอยู่เสมอ

ข้อ ๑๘. การเก็บมูลฝอยติดเชื้อ ต้องดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) ต้องเก็บมูลฝอยติดเชื้อตรงแหล่งเกิดมูลฝอยติดเชื่อนั้น และต้องเก็บลงในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดในข้อ ๑๕ โดยไม่ปนกับมูลฝอยอื่น และในกรณีที่ไม่สามารถเก็บลงในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อได้โดยทันทีที่เกิดมูลฝอยติดเชื้อ จะต้องเก็บมูลฝอยติดเชื่อนั้นลงในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อโดยเร็วที่สุดเมื่อมีโอกาสที่สามารถจะทำได้

(๒) ต้องบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไม่เกินสามในสี่ส่วนของความจุของภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดในข้อ ๑๕ (๑) แล้วปิดฝาให้แน่น หรือไม่เกินสองในสามส่วนของความจุของภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดในข้อ ๑๕ (๒) แล้วผูกมัดปากถุงด้วยเชือกหรือวัสดุอื่นให้แน่น

(๓) กรณีการเก็บมูลฝอยติดเชื้อภายในสถานบริการการสาธารณสุขหรือภายในห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายที่มีปริมาณมาก หากยังไม่เคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื่อนั้นออกไปทันที จะต้องจัดให้มีที่หรือมุมหนึ่งของห้องสำหรับเป็นที่รวมภาชนะที่ได้บรรจุมูลฝอยติดเชื้อแล้ว เพื่อรอการเคลื่อนย้ายไปเก็บกักในที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ แต่ห้ามเก็บไว้เกินหนึ่งวัน

(๔) จัดให้มีที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อที่มีลักษณะตามข้อ ๑๙ เพื่อรอการขนไปกำจัด และต้องทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรคในที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้ออย่างน้อยสัปดาห์ละหนึ่งครั้ง **รับรองความถูกต้อง**
สำเนาถูกต้อง

(นางสาวชนิดาภา วงศ์หงษ์)
เจ้าพนักงานบริหารการดำเนินงาน

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

.....
ผู้เบิก
(นายธรรมาธิติ วุฒิสมนุรักษ์)

-๗-

ข้อ ๑๙ ภายใต้บังคับข้อ ๒๒ ในการเก็บมูลฝอยติดเชื้อ จะต้องจัดให้มีที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นห้องหรือเป็นอาคารเฉพาะแยกจากอาคารอื่นโดยมีลักษณะดังต่อไปนี้ สำหรับใช้เก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อเพื่อรอการขนไปกำจัด

- (๑) มีลักษณะไม่แพร่เชื้อ และอยู่ในที่ที่สะดวกต่อการขนมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัด
 - (๒) มีขนาดกว้างเพียงพอที่จะเก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อได้อย่างน้อยสองวัน
 - (๓) พื้นและผนังต้องเรียบ ทำความสะอาดได้ง่าย
 - (๔) มีรางหรือท่อระบายน้ำทิ้งเชื่อมต่อกับระบบบำบัดน้ำเสีย
 - (๕) มีลักษณะโปร่ง ไม่อับชื้น
 - (๖) มีการป้องกันสัตว์แมลงเข้าไป มีประตูกว้างพอสมควรตามขนาดของห้องหรืออาคารเพื่อสะดวกต่อการปฏิบัติงาน และปิดด้วยกุญแจหรือปิดด้วยวิธีอื่นที่บุคคลทั่วไปไม่สามารถที่จะเข้าไปได้
 - (๗) มีข้อความเป็นคำเตือนที่มีขนาดสามารถเห็นได้ชัดเจนว่า "ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ" ไว้ที่หน้าห้องหรือหน้าอาคาร
 - (๘) มีลานสำหรับล้างรถเข็นอยู่ใกล้ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ และลานนั้นต้องมีรางหรือท่อรวบรวมน้ำเสียจากการล้างรถเข็นเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย
- ในกรณีที่เก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไว้เกินเจ็ดวัน ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อตามวรรคหนึ่งต้องสามารถควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ที่สิบองศาเซลเซียส หรือต่ำกว่านั้นได้

ข้อ ๒๐ การเคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไปเก็บกักในที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อเพื่อรอการขนไปกำจัดตามข้อ ๑๙ ต้องดำเนินการให้ถูกสุขลักษณะดังนี้

- (๑) ต้องมีผู้ปฏิบัติงานซึ่งมีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อโดยบุคคลดังกล่าวต้องผ่านการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตามหลักสูตรและระยะเวลาที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา
- (๒) ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปาก ปิดจมูก และรองเท้าพื้นยางหุ้มแข้ง ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน และถ้าในการปฏิบัติงาน ร่างกายหรือส่วนใดส่วนหนึ่งไปสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ผู้ปฏิบัติงานต้องทำความสะอาดร่างกายหรือส่วนที่อาจสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อโดยทันที
- (๓) ต้องกระทำทุกวันตามตารางเวลาที่กำหนด เว้นแต่มีเหตุจำเป็น
- (๔) ต้องเคลื่อนย้ายโดยใช้รถเข็นสำหรับเคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่มีลักษณะตามที่กำหนดในข้อ ๒๑ เว้นแต่มูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นมีปริมาณน้อยที่ไม่จำเป็นต้องใช้รถเข็นจะเคลื่อนย้ายโดยผู้ปฏิบัติงานซึ่งมีคุณสมบัติตาม (๑) ก็ได้
- (๕) ต้องมีเส้นทางเคลื่อนย้ายที่แน่นอน และในระหว่างการเคลื่อนย้ายไปที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ ห้ามแหวะหรือหยุดพัก ณ ที่ใด
- (๖) ต้องกระทำโดยระมัดระวัง ห้ามโยน หรือลากภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ
- (๗) กรณีที่มีมูลฝอยติดเชื้อตกหล่นหรือภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อแตกระหว่างทางห้ามหยิบด้วยมือเปล่า ต้องใช้ไม้คีบหรือหยิบด้วยถุงมือยางหนา หากเป็นของเหลวให้ซับด้วยกระดาษ แล้วเก็บมูลฝอยติดเชื้อหรือกระดาษนั้นในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อใบใหม่แล้วทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อที่บริเวณพื้นนั้นก่อนเช็ดถูตามปกติ

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(นางสาวชนิตาภา วงศ์หงษ์)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

.....ผู้เบิก

นายธรรมาธิติ วุฒิสุมบุญ

(๘) ต้องทำความสะอาดและฆ่าเชื้อรถเข็นและอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานอย่างน้อยวันละครั้ง และห้ามนำรถเข็นมูลฝอยติดเชื้อไปใช้ในกิจการอย่างอื่น

ข้อ ๒๑ รถเข็นสำหรับเคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้ออย่างน้อยต้องมีลักษณะและเงื่อนไขดังนี้

(๑) ทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดได้ง่าย ไม่มีแฉกมุมอันจะเป็นแหล่งหมักหมมของเชื้อโรคและสามารถทำความสะอาดด้วยน้ำได้

(๒) มีพื้นและผนังทึบ เมื่อจัดวางภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อแล้วต้องปิดฝาให้แน่นเพื่อป้องกันสัตว์และแมลงเข้าไป

(๓) มีข้อความสีแดงที่มีขนาดสามารถมองเห็นชัดเจนอย่างน้อยสองด้านว่า “รถเข็นมูลฝอยติดเชื้อห้ามนำไปใช้ในกิจการอื่น”

(๔) ต้องมีอุปกรณ์หรือเครื่องมือสำหรับใช้เก็บมูลฝอยติดเชื้อที่ตกหล่นระหว่างการเคลื่อนย้าย และอุปกรณ์หรือเครื่องมือสำหรับใช้ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อบริเวณที่มูลฝอยติดเชื้อตกหล่นตลอดเวลาที่ทำการเคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ

ข้อ ๒๒ สถานบริการการสาธารณสุขดังต่อไปนี้จะไม่จัดให้มีที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อตามข้อ ๑๙ ก็ได้ แต่ต้องจัดให้มีบริเวณที่พักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไว้เป็นการเฉพาะ

(๑) สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

(๒) สถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน หรือประเภทที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนตามชนิดและจำนวนไม่เกินที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

(๓) สถานที่ที่อาจมีมูลฝอยติดเชื้อตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

บริเวณที่พักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามวรรคหนึ่ง ให้มีลักษณะตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

สำเนาถูกต้อง

หมวด ๓

การขนมูลฝอยติดเชื้อ

(นางสาวชนิดาภา วงศ์หงษ์)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ข้อ ๒๓ องค์การบริหารส่วนจังหวัด รวมทั้งบุคคลซึ่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดมอบให้ดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อภายใต้การควบคุมดูแลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด และบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้ดำเนินการรับทำการเก็บมูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ ซึ่งรับทำการขนมูลฝอยติดเชื้อจากที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อของสถานบริการการสาธารณสุขหรือของห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายเพื่อนำไปกำจัดภายนอกสถานบริการการสาธารณสุขหรือภายนอกบริเวณที่ตั้งห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย ต้องจัดให้มี

(๑) ยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อ ที่มีลักษณะตามข้อกำหนดในข้อ ๒๕ โดยให้มีจำนวนที่เพียงพอต่อการประกอบการ หรือการให้บริการ

รับรองความถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

ผู้เบิก

นายธรรมารัตน์ วุฒิสมนุญ

(๒) ผู้ขับขี่ยานพาหนะซึ่งมีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อโดยผ่านการฝึกอบรม การป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตามหลักสูตรและระยะเวลาตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

(๓) ที่เก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อเพื่อรอการกำจัดซึ่งมีคุณลักษณะเช่นเดียวกับที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อตามข้อ ๑๘ โดยมีขนาดกว้างขวางเพียงพอที่จะเก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไว้ได้จนกว่าจะขนไปกำจัด และให้มีข้อความเป็นคำเตือนว่า "ที่เก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ" ด้วยสีแดงและมีขนาดที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน แสดงไว้ในสภาพแวดล้อม

(๔) บริเวณที่จอดเก็บยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นสถานที่เฉพาะมีขนาดกว้างขวางเพียงพอมีรางหรือท่อระบายน้ำเสียจากการล้างยานพาหนะเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย และต้องทำความสะอาดบริเวณที่จอดเก็บยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้ออย่างสม่ำเสมอ

ข้อ ๒๔ การขนมูลฝอยติดเชื้อจากที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อของสถานบริการการสาธารณสุขหรือของห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายเพื่อนำไปกำจัดภายนอกสถานบริการการสาธารณสุขหรือภายนอกบริเวณที่ตั้งห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย ต้องดำเนินการให้ถูกสุขลักษณะดังต่อไปนี้

สำเนาถูกต้อง

(๑) ต้องขนโดยยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อตามข้อ ๒๓ (๑) เท่านั้น

(๒) ต้องขนอย่างสม่ำเสมอตามวันและเวลาที่กำหนด โดยคำนึงถึงปริมาณของมูลฝอยติดเชื้อและสถานที่จัดเก็บเว้นแต่กรณีที่มีเหตุจำเป็น

นางสาวชนิดาภา วงศ์หงษ์)

(๓) ผู้ปฏิบัติงานประจำยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อ ต้องถือปฏิบัติตามข้อกำหนดที่สถานประกอบการ (๒) (๖) และ (๗)

(๔) ผู้ขับขี่ยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อและผู้ปฏิบัติงานประจำยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อ ต้องระมัดระวังมิให้มูลฝอยติดเชื้อและภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตกหล่นในระหว่างการขน

ห้ามนำยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อไปใช้ในกิจการอย่างอื่น และให้ทำความสะอาดและฆ่าเชื้ออย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง เว้นแต่กรณีภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อแตกหรือมีการรั่วไหลต้องทำความสะอาดในโอกาสแรกที่สามารถจะทำได้

ข้อ ๒๕ ยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อต้องมีลักษณะและเงื่อนไขดังนี้

(๑) ตัวถังปิดทึบ ผนังด้านในต้องบุด้วยวัสดุที่ทนทาน ทำความสะอาดได้ง่ายไม่รั่วซึม

(๒) ในกรณีที่เป็นยานพาหนะสำหรับใช้ขนมูลฝอยติดเชื้อจากที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อตามข้อ ๑๗ วรรคสอง ภายในตัวถังของยานพาหนะนั้นต้องสามารถควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ที่สิบองศาเซลเซียส หรือต่ำกว่านั้นได้ และจะต้องติดเครื่องเทอร์โมมิเตอร์ที่สามารถอ่านค่าอุณหภูมิภายในตัวถังได้ด้วย

(๓) ข้อความสีแดงที่มีขนาดสามารถมองเห็นได้ชัดเจนปิดไว้ที่ภายนอกตัวถังด้านข้างทั้งสองด้านว่า "ใช้เฉพาะขนมูลฝอยติดเชื้อ"

(๔) กรณีองค์การบริหารส่วนจังหวัดทำการขนมูลฝอยติดเชื้อ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดแสดงชื่อขององค์การบริหารส่วนจังหวัดด้วยตัวหนังสือสีแดงที่มีขนาดสามารถมองเห็นได้ชัดเจนไว้ที่ภายนอกตัวถังด้านข้างทั้งสองด้านของยานพาหนะของมูลฝอยติดเชื้อ

กรณีบุคคลซึ่งได้รับมอบจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดให้เป็นผู้ดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อภายใต้การควบคุมดูแลขององค์การบริหารส่วนจังหวัดทำการขนมูลฝอยติดเชื้อ ให้บุคคลนั้นแสดงชื่อขององค์การบริหารส่วนจังหวัดด้วยตัวหนังสือสีแดงที่มีขนาดสามารถมองเห็นได้ชัดเจนไว้ที่ภายนอกตัวถังด้านข้างทั้งสองด้านของยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อ พร้อมกับแสดงแผ่นป้ายขนาดสามารถมองเห็นได้ชัดเจนระบุวิธีการที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ)

Nc1

๒๕๖๖

(นายธรรมชาติ วุฒิสมาบุตรณ์)

ผู้อำนวยการกองช่าง

องค์การบริหารส่วนจังหวัดมอบให้บุคคลนั้นดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ และชื่อ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ ของบุคคลนั้นไว้ในยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อในบริเวณที่บุคคลภายนอกสามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจนด้วย กรณีบุคคลซึ่งได้รับอนุญาตจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดให้เป็นผู้ดำเนินการรับทำการขน มูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ ทำการขนมูลฝอย ติดเชื้อ ให้บุคคลนั้นแสดงชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดด้วยตัวหนังสือสีแดงที่มีขนาดสามารถมองเห็นได้ชัดเจน พร้อมกับแผ่นป้ายขนาดที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ระบุรหัสหรือหมายเลขใบอนุญาต ชื่อ สถานที่ และ หมายเลขโทรศัพท์ของบุคคลนั้นไว้ที่ภายนอกตัวถังด้านข้างของยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อ

(๕) ต้องมีเครื่องป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมสำหรับผู้ขับขี่และผู้ปฏิบัติงานประจำ ยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อ อุปกรณ์หรือเครื่องมือสำหรับป้องกันอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้นจากการตกหล่นหรือ การรั่วไหลของมูลฝอยติดเชื้อ อุปกรณ์หรือเครื่องมือป้องกันอัคคีภัย และอุปกรณ์หรือเครื่องมือสื่อสารสำหรับ ใช้ติดต่อแจ้งเหตุอยู่ในยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อตลอดเวลาที่ทำการขนมูลฝอยติดเชื้อ

ข้อ ๒๖ ในกรณีที่ใช้รถเข็นตามข้อ ๒๑ ขนมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดยังสถานที่กำจัดตามหมวด ๔ ที่อยู่ภายในสถานบริการการสาธารณสุขหรือภายในบริเวณที่ตั้งห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย แทนยานพาหนะ ขนมูลฝอยติดเชื้อตามข้อ ๒๕ ให้นำข้อ ๒๐ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

สำเนาถูกต้อง

รับรองความถูกต้อง

หมวด ๔

การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

(นางสาวชนิดาภา วงศ์หงษ์)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ผู้เบิก

ยชธรรมาธิติ วุฒิสมาบุญ
"นายเวการกองช่าง"

ข้อ ๒๗ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อต้องดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) ต้องกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยวิธีใดวิธีหนึ่งตามที่กำหนดในข้อ ๒๘

(๒) ต้องกำจัดมูลฝอยติดเชื้อตามระยะเวลาที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนด แต่ต้องไม่ เกินสามสิบวัน นับแต่วันที่ขนจากที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อของสถานบริการการสาธารณสุข หรือของ ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย

(๓) ในระหว่างรอกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ต้องเก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไว้ในที่เก็บกัก ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่มีลักษณะเช่นเดียวกับที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อตามข้อ ๑๙ โดยมีขนาดกว้างขวาง เพียงพอที่จะเก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไว้ได้จนกว่าจะทำการกำจัด รวมทั้งจัดให้มีข้อความบนตัวถัง ว่าเป็น "ที่เก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ" ด้วยสีแดง และมีขนาดสามารถมองเห็นได้ชัดเจนแสดงไว้ด้วย

(๔) จัดให้มีผู้ปฏิบัติงานกำจัดมูลฝอยติดเชื้อซึ่งมีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อโดยผ่านการ ฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตามหลักสูตรและ ระยะเวลาตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

(๕) จัดให้มีเครื่องป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมสำหรับผู้ปฏิบัติงานกำจัดมูลฝอย ติดเชื้อ รวมทั้งอุปกรณ์หรือเครื่องมือสำหรับป้องกันอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้นจากการตกหล่นหรือการรั่วไหลของ มูลฝอยติดเชื้อและอุปกรณ์หรือเครื่องมือป้องกันอัคคีภัยไว้ประจำบริเวณที่ตั้งระบบกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

(๖) กรณีที่สถานบริการการสาธารณสุข ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายหรือผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ วิธีกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการอื่นที่มีวิธีเสียในเตาเผาตามข้อ ๒๘ (๑) ให้สถานบริการการสาธารณสุข ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย หรือผู้ที่ได้รับอนุญาตนั้นตรวจวิเคราะห์ตามข้อ ๓๐ เพื่อตรวจสอบเกณฑ์มาตรฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

ในการกำจัด มูลฝอยติดเชื้อเป็นประจำทุกเดือน และให้รายงานผลการตรวจวิเคราะห์นั้นให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดทราบเป็นประจำภายในวันที่ห้าของทุกเดือน

ข้อ ๒๘ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อมีวิธีการดังนี้

- (๑) เผาในเตาเผา
- (๒) ทำลายเชื้อด้วยไอน้ำ
- (๓) ทำลายเชื้อด้วยความร้อน
- (๔) วิธีอื่นตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๒๙ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยการเผาในเตาเผา ให้ใช้เตาเผาที่มีห้องเผามูลฝอยติดเชื้อ และห้องเผาควัน การเผามูลฝอยติดเชื้อให้เผาที่อุณหภูมิไม่ต่ำกว่าเจ็ดร้อยหกสิบองศาเซลเซียส และในการเผาคำนวณให้เผาด้วยอุณหภูมิไม่ต่ำกว่าหนึ่งพันองศาเซลเซียส ทั้งนี้ตามแบบเตาเผาที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดหรือเห็นชอบ และในการเผาต้องมีการควบคุมมาตรฐานอากาศเสียที่ปล่อยออกจากเตาเผาตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๓๐ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการทำลายเชื้อด้วยไอน้ำหรือวิธีทำลายเชื้อด้วยความร้อนหรือวิธีอื่นตามข้อ ๒๘ (๒) (๓) หรือ (๔) จะต้องดำเนินการให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานทางชีวภาพ โดยมีประสิทธิภาพที่สามารถทำลายเชื้อบักเตรี เชื้อรา ไวรัส และปรสิต ในมูลฝอยติดเชื้อได้หมด

ภายหลังการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีดังกล่าวตามวรรคหนึ่งแล้ว ต้องมีการตรวจสอบเกณฑ์มาตรฐานทางชีวภาพโดยวิธีการตรวจวิเคราะห์เชื้อบะซิลลัสสะเทียโรเธอร์โมฟิลัสหรือบะซิลลัสซับทิลิสแล้วแต่กรณี ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๓๑ เศษของมูลฝอยติดเชื้อที่เหลือหลังจากการเผาในเตาเผาตามข้อ ๒๘ หรือที่ผ่านการกำจัดเชื้อตามวิธีการตามข้อ ๓๐ แล้ว ให้ดำเนินการกำจัดตามวิธีกำจัดมูลฝอยทั่วไป เว้นแต่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดเป็นอย่างอื่น
สำเนาถูกต้อง

รับรองความถูกต้อง

(นางสาวชนิดาภา วงศ์หงษ์)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

หมวด ๕
การออกใบอนุญาต

ผู้เบิก
(นายธรรมาธิ วุฒิสมบูรณ์)
ผู้อำนวยการกองช่าง

ข้อ ๓๒ ห้ามมิให้ผู้ใดดำเนินการกิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้อ ๓๓ ผู้ใดประสงค์จะเป็นผู้ดำเนินการกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการในเขตองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อ ๓๒ ให้ยื่นคำขอตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายข้อบัญญัตินี้ พร้อมด้วยหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอใบอนุญาตพร้อมแนบบัตรจริง
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้านของที่ตั้งกิจการ หรือเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ที่ขออนุญาตประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

- (๔) แผนผัง หรือแผนที่แสดงที่ตั้ง
- (๕) สำเนาแบบก่อสร้างของอาคารที่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น
- (๖) ใบมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- (๗) หลักฐานแสดงว่ามีความรู้ในการประกอบกิจการของผู้ขอใบอนุญาต เช่น หนังสือรับรองการผ่านการอบรม หนังสือรับรองการผ่านงาน เป็นต้น
- (๘) ใบรับรองแพทย์อายุไม่เกินหกเดือน
- (๙) หลักฐานการประกันอัคคีภัยของสถานประกอบกิจการ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวชนิดาภา วงศ์ไชย) สำเนาใบอนุญาตขับรถที่ถูกต้องตามกฎหมาย

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงานใบอนุญาตขับรถจากกรมการขนส่งทางบก (กรณีของพนักงานขับรถ)

- ใบคู่มือจดทะเบียนรถหรือหนังสือแสดงการจดทะเบียนรถที่ใช้ขนส่งผลผลิตติดเชื้อ

รับรองความถูกต้อง

(๑๑) หลักฐานการมีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อของผู้ปฏิบัติงาน หรือผู้ที่เกี่ยวข้องในกรณีการต่อใบอนุญาต

(๑๒) ใบอนุญาตการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ฉบับเก่าที่ยังไม่หมดอายุ (กรณีต่ออายุใบอนุญาต)

(๑๓) อื่นๆ ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นเห็นสมควร โดยการประกาศกำหนดเพิ่มเติม

ผู้เบิก

(นายธรรมชาติ วุฒิสุมบุญ)

ผู้อำนวยการกองช่าง ข้อ ๓๔ เมื่อได้รับคำขอรับใบอนุญาตหรือคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่รับคำขอ ตรวจสอบคำขอและหลักฐานที่ยื่นพร้อมคำขอให้ถูกต้องครบถ้วน หากเห็นว่าคำขอไม่ถูกต้องหรือยังขาดหลักฐานใดให้แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบทันที ถ้าเป็นกรณีที่สามารถแก้ไขหรือเพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ให้บันทึกความบกพร่องและรายการหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติม พร้อมทั้งกำหนดระยะเวลาที่ผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการแก้ไข หรือยื่นหลักฐานเพิ่มเติมไว้ในบันทึกดังกล่าวด้วย และให้พนักงานเจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้น

ให้พนักงานเจ้าหน้าที่มอบสำเนาทะเบียนตามวรรคหนึ่งให้ผู้ยื่นคำขอไว้เป็นหลักฐาน

เจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องออกใบอนุญาตหรือมีหนังสือแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตพร้อมด้วยเหตุผลให้

ผู้ขออนุญาตทราบภายในสามสิบวันนับแต่วันได้รับคำขอซึ่งมีรายละเอียดถูกต้องหรือครบถ้วนตามที่กำหนดในข้อบัญญัตินี้

ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายในกำหนดเวลาตามวรรคสามให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกินสองครั้ง ครั้งละไม่เกินสิบห้าวันแต่ต้องมีหนังสือแจ้งการขยายเวลาและเหตุจำเป็นแต่ละครั้งให้ผู้ยื่นคำขออนุญาตทราบก่อนสิ้นกำหนดเวลาตามวรรคสามหรือตามที่ได้ขยายเวลาไว้แล้วนั้น แล้วแต่กรณี

ข้อ ๓๕ ผู้ได้รับอนุญาตต้องมารับใบอนุญาตภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งการอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น หากไม่มารับภายในกำหนดเวลาดังกล่าวโดยไม่มีเหตุอันสมควรให้ถือว่าสละสิทธิ์

ข้อ ๓๖ บรรดาใบอนุญาตที่ออกให้ตามข้อบัญญัตินี้ให้มีอายุหนึ่งปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาตและให้ใช้ได้เพียงในเขตอำนาจขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเท่านั้น

การขอต่ออายุใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมเสียค่าธรรมเนียมแล้วให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาต

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ)

ผู้ว่าจ้าง

ข้อ ๓๗ ผู้ได้รับใบอนุญาตตามข้อบัญญัตินี้ ต้องแสดงใบอนุญาตไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

ข้อ ๓๘ ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระที่สำคัญ ให้ผู้ได้รับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุด ตามแบบที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนด

การขอรับใบแทนใบอนุญาตและการออกใบแทนใบอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีใบอนุญาตสูญหาย ให้ผู้ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตนำสำเนาบันทึกการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตสูญหายมาแสดงต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นประกอบด้วย

(๒) ในกรณีใบอนุญาตถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระที่สำคัญ ให้ผู้ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตนำใบอนุญาตเดิมเท่าที่เหลืออยู่มาแสดงต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นประกอบด้วย

ข้อ ๓๙ ในกรณีที่ปรากฏว่าผู้รับใบอนุญาตตามข้อบัญญัตินี้ ไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กฎกระทรวงที่ออกตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ หรือข้อบัญญัตินี้ หรือเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบอนุญาตในเรื่องที่กำหนดไว้เกี่ยวกับการประกอบกิจการตามที่ได้รับใบอนุญาตตามข้อบัญญัตินี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งพักใช้ใบอนุญาตได้ภายในเวลาที่เห็นสมควรแต่ต้องไม่เกินสิบห้าวัน

ข้อ ๔๐ เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจออกคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาตเมื่อปรากฏว่าผู้รับใบอนุญาต

(๑) ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตตั้งแต่สองครั้งขึ้นไปและมีเหตุที่จะต้องถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตอีก

(๒) ต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

(๓) ไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กฎกระทรวงที่ออกตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ หรือข้อบัญญัตินี้ หรือเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบอนุญาตในเรื่องที่กำหนดไว้เกี่ยวกับการประกอบกิจการตามที่ได้รับใบอนุญาตตามข้อบัญญัตินี้ และการไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องนั้นก่อให้เกิดอันตรายอย่างร้ายแรงต่อสุขภาพของประชาชน หรือมีผลกระทบต่อสถานะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชน

ข้อ ๔๑ คำสั่งพักใช้ใบอนุญาตและคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต ให้ทำเป็นหนังสือแจ้งให้ผู้รับใบอนุญาตทราบ ในกรณีที่ผู้รับใบอนุญาต หรือผู้รับใบอนุญาตไม่ยอมรับคำสั่งดังกล่าว ให้ส่งคำสั่งโดยทางไปรษณีย์ตอบรับ หรือให้ปิดคำสั่งนั้นไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ ภูมิสำเนาหรือสำนักทำการงานของผู้รับใบอนุญาต และให้ถือว่าผู้รับใบอนุญาตนั้นได้รับทราบคำสั่งแล้วตั้งแต่วันที่คำสั่งไปถึง หรือวันปิดคำสั่งแล้วแต่กรณี

ข้อ ๔๒ ผู้ถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตจะขอรับใบอนุญาตสำหรับการประกอบกิจการที่ถูกเพิกถอนใบอนุญาตอีกไม่ได้จนกว่าจะพ้นกำหนดหนึ่งปีนับแต่วันที่ถูกลงสั่งเพิกถอนใบอนุญาต

สำเนาถูกต้อง

รับรองความถูกต้อง

(นางสาวชนิดา วงศ์หงษ์) (ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง ผู้เบิก
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน (ลงชื่อ)..... (นายธรรมาธิติ วุฒิสมนุญณ์)
ผู้รับจ้าง

หมวด ๖ ค่าธรรมเนียมและค่าปรับ

ข้อ ๔๓ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องเสียค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตตามบัญชีท้ายข้อบัญญัตินี้ ในวันที่ได้รับใบอนุญาตสำหรับกรณีที่เป็นกรขอรับใบอนุญาตครั้งแรกหรือก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุสำหรับกรณีที่เป็นกรขอต่ออายุใบอนุญาตตลอดเวลาที่ยังดำเนินกิจการนั้น ถ้ามิได้เสียค่าธรรมเนียมภายในเวลาที่กำหนด ให้ชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละยี่สิบของจำนวนค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระ เว้นแต่ผู้ได้รับใบอนุญาตจะได้บอกเลิกการดำเนินกิจการนั้นก่อนถึงกำหนดการเสียค่าธรรมเนียมครั้งต่อไป

ในกรณีที่ผู้มีหน้าที่ต้องเสียค่าธรรมเนียมตามวรรคหนึ่งค้างชำระค่าธรรมเนียมติดต่อกันเกินกว่าสองครั้ง ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นหยุดการดำเนินกิจการไว้จนกว่าจะได้เสียค่าธรรมเนียมและค่าปรับจนครบจำนวน

หมวด ๗ ค่าบริการขั้นสูง

ข้อ ๔๔ บรรดาค่าธรรมเนียมและค่าปรับตามข้อบัญญัตินี้ ให้เป็นรายได้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

ข้อ ๔๕ ผู้ได้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการตามข้อบัญญัตินี้ จะพึงเรียกเก็บค่าบริการจากผู้ใช้บริการได้ไม่เกินอัตราค่าบริการขั้นสูงตามบัญชีท้ายข้อบัญญัตินี้

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวชนิดา วัชรพงษ์)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

รับรองความถูกต้อง

ผู้เบิก

(นายธรรมาธิติ วุฒิสมนุญ)
ผู้อำนวยการกองช่าง

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

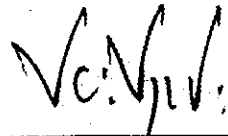
(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

-๑๕-

หมวด ๘
บทกำหนดโทษ

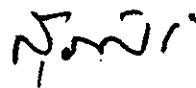
ข้อ ๔๖ ผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามข้อบัญญัตินี้ต้องระวางโทษตามที่กำหนดไว้ในบทกำหนดโทษแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายปิยะ ปิตุเตชะ)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง



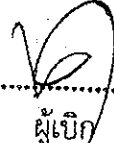
(นายสุรศักดิ์ เจริญศิริโชติ)

ผู้ว่าราชการจังหวัดระยอง

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวชนิดาภา วงศ์หงษ์)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

รับรองความถูกต้อง



นายธรรมาธิ วุฒิสมบุญ
ผู้อำนวยการกองช่าง

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ).....

บัญชีอัตราค่าธรรมเนียม

ท้ายข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๑

๑. ค่าธรรมเนียมการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อตามประเภทแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ

แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ	รายการ	ค่าธรรมเนียม (บาท)		
		ค่ากำจัด	ค่าเก็บและขน	รวม
๑.๑ สถานพยาบาลคัดค้าน ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หน่วยงานอื่นของรัฐ หน่วยงานเอกชน ยกเว้นสถานพยาบาลสัตว์	นำหนักมูลฝอยติดเชื้อไม่เกิน ๑๐๐ กิโลกรัมต่อวัน	๑๑ บาทต่อกิโลกรัม	๑.๕๐ บาทต่อกิโลกรัม*	๑๒.๕๐ บาทต่อกิโลกรัม
	นำหนักมูลฝอยติดเชื้อตั้งแต่ ๑๐๑ - ๕๐๐ กิโลกรัมต่อวัน	๑๐ บาทต่อกิโลกรัม	๑.๕๐ บาทต่อกิโลกรัม*	๑๑.๕๐ บาทต่อกิโลกรัม
	นำหนักมูลฝอยติดเชื้อตั้งแต่ ๕๐๑ - ๑,๐๐๐ กิโลกรัมต่อวัน	๙ บาทต่อกิโลกรัม	๑.๕๐ บาทต่อกิโลกรัม*	๑๐.๕๐ บาทต่อกิโลกรัม
	นำหนักมูลฝอยติดเชื้อมากกว่า ๑,๐๐๐ กิโลกรัมต่อวันขึ้นไป	๘ บาทต่อกิโลกรัม	๑.๕๐ บาทต่อกิโลกรัม*	๙.๕๐ บาทต่อกิโลกรัม
๑.๒ สถานพยาบาลคัดค้าน ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย สถานพยาบาลสัตว์ สถานบริการสาธารณสุขอื่น	นำหนักมูลฝอยติดเชื้อไม่เกิน ๒ กิโลกรัมต่อวัน	๒๐๐ บาทต่อเดือน	๒๐๐ บาทต่อเดือน	๔๐๐ บาทต่อเดือน
	นำหนักมูลฝอยติดเชื้อมากกว่า ๒ กิโลกรัมต่อวัน**	๒๐๐ บาทต่อเดือน	๒๐๐ บาทต่อเดือน	๔๐๐ บาทต่อเดือน
	นำหนักมูลฝอยติดเชื้อเกิน ๒ กิโลกรัมต่อวัน	๒๐๐ บาทต่อเดือน	๒๐๐ บาทต่อเดือน	๔๐๐ บาทต่อเดือน

หมายเหตุ : * กรณีสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ที่มีระยะทางไม่เกิน ๑๕ กิโลเมตร จากศูนย์บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียมการเก็บและขน

** กรณีที่นำหนักมูลฝอยติดเชื้อมากกว่า ๒ กิโลกรัมต่อวัน องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองจะคิดค่าธรรมเนียมการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นหน่วย
หน่วยละ ๔๐๐ บาท (เป็นค่าเก็บและขน ๒๐๐ บาท และเป็นค่ากำจัด ๒๐๐ บาท) โดยทุก ๒ กิโลกรัม หรือเศษของ ๒ กิโลกรัมที่เกิน คิดเป็นหนึ่งหน่วย

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

๒. ค่าธรรมเนียมการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อประเภทครั่งคราว

แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ	รายการ	ค่าธรรมเนียม (บาท)		
		ค่ากำจัด	ค่าเก็บและขน	ค่าบริการ*
สถานบริการการสาธารณสุข สถานพยาบาลสัตว์ ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หน่วยงานอื่นของรัฐ หน่วยงานเอกชน	นำหนักมูลฝอยติดเชื้อไม่เกิน ๑๕ กิโลกรัมต่อครั้ง	๒๕ บาทต่อกิโลกรัม	๑๓๐ บาทต่อครั้ง	๕,๐๐๐ บาทต่อครั้ง (โดยให้กำหนดตามระยะทางที่เก็บขน)
	นำหนักมูลฝอยติดเชื้อเกิน ๑๕ กิโลกรัมต่อครั้ง	ผู้เบิก นายธรรมาธิติ วุฒิสุมบูรณ์ ผู้อำนวยการกอง ๒๕ บาทต่อกิโลกรัม	ทุกๆ ๑๕ กิโลกรัม คิดเป็น หน่วยละ ๑๓๐ บาท (เศษไม่ เกิน ๗.๕ กิโลกรัม ให้คิดเป็น ครึ่งหน่วย เศษเกิน ๗.๕ กิโลกรัม ให้คิดเป็นหนึ่งหน่วย กิโลกรัม)	๕,๐๐๐ บาทต่อครั้ง (โดยให้กำหนดตามระยะทางที่เก็บขน)

สำเนาถูกต้อง
(นางสาวชนิดาภา วงศ์หงษ์)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

หมายเหตุ : * ค่าบริการ ระยะทางไม่เกิน ๑๕ กิโลเมตรจากศูนย์บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง คิดเป็น ๑๐๐ บาท
ถ้าระยะทางเกิน ๑๕ กิโลเมตร เพิ่มค่าบริการตามระยะทางที่เพิ่มขึ้นกิโลเมตรละ ๑๐ บาท โดยค่าบริการต่อครั้งไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท

๓. ค่าธรรมเนียมการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อสำหรับเอกชนผู้นำมูลฝอยติดเชื้อมากำจัด ณ ศูนย์กำจัดมูลฝอยติดเชื้อขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

รายการ	ค่าธรรมเนียมการกำจัด (บาท)
เอกชนผู้นำมูลฝอยติดเชื้อมากำจัด ณ ศูนย์กำจัดมูลฝอยติดเชื้อขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ต้องชำระค่าธรรมเนียมการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อตามน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อที่นำมากำจัดจริง	๑๑ บาทต่อกิโลกรัม

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(ลงชื่อ).....

๔. อัตราค่าธรรมเนียมในการออกใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ

รายการ	ค่าธรรมเนียม (บาท)
๔.๑ ใบอนุญาตรับทำการเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อ ฉบับละ	๑๐,๐๐๐
๔.๒ ใบอนุญาตรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ฉบับละ	๑๕,๐๐๐

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวชนิดาภา วงศ์หงษ์)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

รับรองความถูกต้อง

16

ผู้เบิก

(นายธรรมาธิติ วุฒิสุมบูรณ์)
ผู้อำนวยการกองช่าง

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

ศรีขอเลขที่/.....

(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบคำขอรับใบอนุญาต
ประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ

โดย ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ปรากฏตาม.....

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ต่อเจ้าพนักงาน
ท้องถิ่น พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ
ระบุ.....

☐ สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องได้แก่..... **สำเนาถูกต้อง**

☐ หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

☐ ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)

☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

☐ หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

☐ เอกสารหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ

๑)

๒)

(นางสาวชนิดาภา วงศ์หงษ์)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

วันที่/...../.....

รับรองความถูกต้อง

ผู้เบิก

นายธรรมชาติ วุฒิสมนุญ

ผู้อำนวยการกองช่าง

(ลงชื่อ) ผู้ว่าจ้าง

คำขอเลขที่ /
(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบคำขอรับใบอนุญาต
ประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ
โดย ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
ปรากฏตาม
ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ต่อเจ้าพนักงาน
ท้องถิ่น พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ
ระบุ.....
- ☐ สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องได้แก่.....
- ☐ หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
- ☐ ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- ☐ หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
- ☐ เอกสารหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ (นางสาวชนิตาภา วงศ์หงษ์)
๑) เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๒)

สำเนาถูกต้อง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

วันที่ / /

รับรองความถูกต้อง

ผู้เบิก

(นายธรรมารัตติ วุฒิสมบูรณ์)

ผู้อำนวยการกองช่าง

(ลงชื่อ) ผู้ว่าจ้าง
(ลงชื่อ)

(ส่วนของเจ้าหน้าที่)
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต

เลขที่ ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

☐

ครบ

☐

ไม่ครบ คือ

๑)

๒)

๓)

(ลงชื่อ)

(.....) **สำเนาถูกต้อง**

ตำแหน่ง

(นางสาวชนิตาภา วงศ์หงษ์)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต)

ใบรับคำขอรับใบอนุญาต

เลขที่ ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

☐

ครบ

☐

ไม่ครบ คือ

๑)

๒)

๓)

ดังนั้น กรุณานำเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน.....วัน นับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

รับรองความถูกต้อง

๑๖
ผู้เบิก

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง ผู้อำนวยการกองช่าง

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อ

เล่มที่.....เลขที่...../.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้.....
สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ..... ประเภท.....
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....บาท (.....) ตามใบเสร็จรับเงิน
เล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่.....

(๒) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๑

(๓) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมีอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(๔) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้ด้วย คือ

๔.๑)

๔.๒)

(๕) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(๖) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นสุดอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวชนิดาภา วงศ์หงษ์)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๕๐๐ บาท

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

รับรองความถูกต้อง

(มีต่อด้านหลัง)

ผู้เบิก

(นายธรรมาธิติ วุฒิสุมบูรณ์)

ผู้อำนวยการกองช่าง

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

ผู้ว่าจ้าง

ผู้รับจ้าง



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

เล่มที่.....เลขที่...../.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้.....
สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ..... ประเภท.....
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....บาท (.....) ตามใบเสร็จรับเงิน
เล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่.....

(๒) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๑

(๓) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมีอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(๔) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

๔.๑)

๔.๒)

(๕) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.(นางสาวชนิดาภา วงศ์หงษ์)

(๖) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นสุดอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน(๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลา
ที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๕๐๐ บาท

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ
รับรองความถูกต้อง (มีต่อด้านหลัง)

ผู้เบิก

(นายธรรมาธิติ วุฒิสมนุรักษ์) (ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

ผู้อำนวยการกองช่าง

(ลงชื่อ)

ผู้รับจ้าง

เลขที่รับ...../.....

แบบคำต่ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ
ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อ
ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยใช้ชื่อกิจการว่า.....
จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆมาแล้ว คือ

- ๑) ใบอนุญาตเดิม เล่มที่ เลขที่ /
ออกให้เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
- ๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ
ระบุ
- ๓) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๔) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ
 - ๔.๑
 - ๔.๒

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)

วันที่ / /

สำเนาถูกต้อง

รับรองความถูกต้อง

(นางสาวชนิตาภา วงศ์หงษ์)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(ลงชื่อ)

(ลงชื่อ)

ผู้ว่าจ้าง

ผู้รับจ้าง

(นายธรรมชาติ วุฒิสุมบูรณ์)

ผู้อำนวยการกองช่าง

ผู้เบิก

เลขที่รับ...../.....

แบบคำต่ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง
วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า อายุ..... ปี สัญชาติ
ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตระก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ
ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยใช้ชื่อกิจการว่า.....
จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆมาด้วยแล้ว คือ

- ๑) ใบอนุญาตเดิม เล่มที่..... เลขที่...../.....
ออกให้เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
- ๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ
ระบุ.....
- ๓) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๔) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ
 - ๔.๑
 - ๔.๒

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)
วันที่/...../.....

สำเนาถูกต้อง

รับรองความถูกต้อง

(นางสาวชนิตาภา วงศ์หงษ์)

ผู้เบิก

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(นายธรรมาธิติ วุฒิสมบูรณ์)

(ลงชื่อ).....

ผู้ว่าจ้างน่วยการกองช่าง

(ลงชื่อ).....

ผู้รับจ้าง

คำขอรับใบแทนใบอนุญาต
ประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า อายุ..... ปี สัญชาติ
ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์

ขอยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อ ต่อเจ้าพนักงาน
ท้องถิ่น เนื่องจาก

- ☐ กรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย พร้อมสำเนาบันทึกการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่
ใบอนุญาตสูญหายมาแสดงต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นประกอบด้วย
- ☐ กรณีใบอนุญาตถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ
พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆมาด้วย ดังนี้
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
เลขที่.....
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านที่รับรองถูกต้อง
- ☐ หนังสือมอบอำนาจในกรณีที่เจ้าของกิจการไม่ยื่นขออนุญาตด้วยตัวเอง
- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ
ผู้แทนนิติบุคคล (ในกรณีที่ผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- ☐ ใบอนุญาตเดิม กรณีใบอนุญาตชำรุดในสาระสำคัญ
- ☐ เอกสารและหลักฐานอื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต

(.....)

วันที่/...../.....

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวชนิตาภา วงศ์หงษ์)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

รับรองความถูกต้อง

ผู้เบิก

นายธรรมาธิติ วุฒิสุมบูรณ์

ผู้ว่าจ้างงานราชการกองช่าง

ผู้รับจ้าง

คำขอรับใบแทนใบอนุญาต
ประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ
ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์

ขอยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น
เนื่องจาก

- ☐ กรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย พร้อมสำเนาบันทึกการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่
ใบอนุญาตสูญหายมาแสดงต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นประกอบด้วย
- ☐ กรณีใบอนุญาตถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ
พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆมาด้วย ดังนี้
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
เลขที่.....
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านที่รับรองถูกต้อง
- ☐ หนังสือมอบอำนาจในกรณีที่เจ้าของกิจการไม่มายื่นขออนุญาตด้วยตัวเอง
- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ
ผู้แทนนิติบุคคล (ในกรณีที่ผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- ☐ ใบอนุญาตเดิม กรณีใบอนุญาตชำรุดในสาระสำคัญ
- ☐ เอกสารและหลักฐานอื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต

(.....)

วันที่/...../.....

สำเนาถูกต้อง

รับรองความถูกต้อง

(นางสาวชนิตาภา วงศ์หงษ์)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
(ลงชื่อ).....

ผู้เบิก

นายธรรมาธิติ วุฒิสมนุญ
ผู้อำนวยการกองช่าง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักการคลัง ส่วนพัสดุ ฝ่ายทะเบียนทรัพย์สิน งานทะเบียนพัสดุ โทร. ๓๑๐

ที่ รย ๕๒๐๐๔/๒๗๗๓

วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งสำเนาสัญญาจ้างเหมาเก็บขนและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อด้วยเตาเผาปลอดมลพิษ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการกองช่าง / คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ (นายธรรมาธิติ วุฒิสมนุญ ,
นายอัฐชัย ปลื้มวุฒิวัฒน์ , นางสาวบังอร แก่นบุบผา) / ผู้ควบคุมงาน (นายสามารถ หมื่นรักษ์ ,
นางกอบแก้ว ธงสืบเจ็ด)

ตามที่เทศบาลนครระยอง ได้ดำเนินการจัดจ้างเหมาเก็บขนและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อด้วยเตาเผาปลอดมลพิษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

สำนักการคลังได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยได้ว่าจ้างองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ตามสัญญาจ้างเลขที่ CNTR-๐๐๒๗/๖๒ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ อัตราค่าจ้างรวม ๑๒.๕๐ บาท ในวงเงินประมาณการทั้งสิ้น ๑๘๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

(นางสายสุนีย์ วาระสิทธิ์)

ผู้อำนวยการส่วนพัฒนารายได้ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักการคลัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย

เอกสารที่ส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ ได้แก่

- ☒ ๑. สำเนาคำสั่ง
- ☒ ๒. สำเนาสัญญาจ้าง