



ประกาศ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
เรื่อง ขายทอดตลาดพัสดุชำรุด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี มีความประสงค์จะขายทอดตลาดพัสดุชำรุด เสื่อมสภาพ หมดความจำเป็นต้องใช้งานจำนวนหลายรายการ ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี และหน่วยงานในสังกัด ปรากฏตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี จึงกำหนดเงื่อนไขและวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการขายทอดตลาดดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้สนใจขอรับรายละเอียด และขอดูสภาพของพัสดุชำรุดได้ตามสถานที่ ที่จะขายทอดตลาด ซึ่งปรากฏตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ที่ทำการขายทอดตลาด

ข้อ ๒ ผู้ขายทอดตลาดจะดำเนินการขายตามวิธีการที่กำหนดไว้ในประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ส่วนที่ ๓ ที่แนบท้ายประกาศฉบับนี้

ข้อ ๓ ผู้มีสิทธิเสนอราคาประมูลขายทอดตลาดพัสดุชำรุดได้แก่ เจ้าหน้าที่ภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ เอกชน นิติบุคคล และประชาชนทั่วไป และจะต้องลงทะเบียนเข้าประมูลด้วยตนเอง โดยต้องนำหลักฐานบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมสำเนา ๑ ชุด มอบให้คณะกรรมการขายทอดตลาดก่อนการประมูลขายทอดตลาดพัสดุชำรุด ณ ที่ทำการขายทอดตลาดตามวัน เวลาและสถานที่ ที่กำหนดประมูลขายทอดตลาด (เมื่อพ้นกำหนดระยะเวลาลงทะเบียน สำนักงานป้องกันการควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี จะไม่รับผู้เข้าร่วมการเสนอราคาเพิ่มเติมโดยเด็ดขาด) ดังนี้

๓.๑ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕

- ลงทะเบียน เวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๐๙.๓๐ น.

- ประมูล เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป

๓.๒ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๘.๒ จังหวัดเลย วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๕

- ลงทะเบียน เวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๐๙.๓๐ น.

- ประมูล เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป

๓.๓ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๘.๓ จังหวัดสกลนคร วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕

- ลงทะเบียน เวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๐๙.๓๐ น.

- ประมูล เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป

ข้อ ๔ ผู้ชนะการเสนอราคามีความประสงค์ขอรับสิ่งของที่ประมูลได้ในทันที จะต้องชำระเงินให้ครบถ้วนในทันที ที่ประมูลได้ หากไม่ประสงค์จะขอรับสิ่งของในทันทีจะต้องวางเงินมัดจำ จำนวน ไม่น้อยกว่า ๔๐% ของราคาสิ่งของที่ประมูลได้ในทันที และส่วนที่เหลือจะต้องชำระให้ครบถ้วนภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ขายทอดตลาด หากผู้เสนอราคาสูงสุดที่ได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ซื้อไม่นำเงินส่วนที่เหลือมาชำระให้ครบถ้วนภายในกำหนดดังกล่าวสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี จะถือว่าสละสิทธิ์และริบเงินมัดจำที่วางไว้ทั้งสิ้น แล้วนำสิ่งของนั้นออกขายทอดตลาดครั้งใหม่ หากได้เงินสดไม่คุ้มกับราคาที่ขายทอดตลาดครั้งก่อน ผู้เสนอราคาครั้งก่อนจะต้องรับผิดชอบใช้ราคาส่วนที่ขาดไปนั้น อย่างช้าไม่เกิน ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ ได้รับแจ้ง

ข้อ ๕ ผู้ชนะการเสนอ...

บัญชีรายละเอียดพัสดุชำรุดประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
 แบบท้ายประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
 ประกาศ ณ วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕

๑. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

ลำดับที่	รายการครุภัณฑ์	จำนวน	หน่วย	ราคากลางรวม (บาท)
๑	เก้าอี้	๓๙	ตัว	๑๗๓.๐๐
๒	โต๊ะ	๑๘	ตัว	๕๓๕.๐๐
๓	คอมพิวเตอร์ โน้ตบุ๊ก	๒	ตัว	๑๖๐.๐๐
๔	คอมพิวเตอร์สำนักงาน (CPU)	๗	เครื่อง	๗๐.๐๐
๕	คอมพิวเตอร์สำนักงาน (จอคอมพิวเตอร์)	๗	จอ	๗๐.๐๐
๖	Tablet samsung galaxy tab s๒ sm-t๘๑๙y	๒	เครื่อง	๒๐.๐๐
๗	เครื่องปริ้นเตอร์	๖	เครื่อง	๘๐.๐๐
๘	เครื่องสแกนเนอร์	๑	เครื่อง	๒๐.๐๐
๙	เครื่องสำรองไฟ	๔	เครื่อง	๖๕.๐๐
๑๐	พัดลมตั้งพื้น	๓	ตัว	๑๕.๐๐
๑๑	พัดลมติดผนัง	๑	ตัว	๕.๐๐
๑๒	เครื่องปรับอากาศ	๒	ตัว	๕๐๐.๐๐
๑๓	เครื่องฉายสไลด์	๑	เครื่อง	๕๐.๐๐
๑๔	ทีวี JVC	๑	จอ	๑๐.๐๐
๑๕	เครื่องขยายเสียง	๑	เครื่อง	๑๐.๐๐
๑๖	ตู้เชื่อม	๑	ตู้	๒๐๐.๐๐
๑๗	เครื่องพ่นเคมี	๗	เครื่อง	๑๑๕.๐๐
๑๘	ลำโพง	๓	ตัว	๙.๐๐
๑๙	เครื่องฉายภาพ LED	๑	เครื่อง	๒๐.๐๐
๒๐	จอโปรเจคเตอร์	๑	จอ	๑๐.๐๐
๒๑	รอกยกของ	๑	ตัว	๑๐๐.๐๐
๒๒	แม่แรงยกของ	๑	ตัว	๕๐.๐๐
๒๓	ปั้มลม	๑	เครื่อง	๓๐๐.๐๐
๒๔	ปากกาใช้งาน	๑	ตัว	๒๐.๐๐
๒๕	เครื่องตัดหญ้า	๑	เครื่อง	๓๐.๐๐
๒๖	มอเตอร์ห็นเจียร	๑	อัน	๕๐.๐๐
๒๗	รถจักรยานยนต์ ทะเบียน ขฉม.๑๓ ขก.	๑	คัน	๒,๐๐๐.๐๐
๒๘	รถยนต์บรรทุก ทะเบียน บพ.๘๔๗๒ ขก.	๑	คัน	๒๐,๐๐๐.๐๐
๒๙	รถยนต์บรรทุก ทะเบียน บพ.๘๔๗๙ ขก.	๑	คัน	๒๐,๐๐๐.๐๐
๓๐	รถยนต์บรรทุก ทะเบียน บบ.๘๓๓๐ ขก	๑	คัน	๒๐,๐๐๐.๐๐

รวมทั้งสิ้น

๑๑๘

๖๔,๖๘๗.๐๐

รวมทั้งสิ้น ๓๐ รายการ (๑๑๘ หน่วย) กำหนดขายทอดตลาดในวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕ ลงทะเบียนเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๐๙.๓๐ น. ประมูล เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ๕๑๙ หมู่ ๑๒ ตำบลสามพร้าวอำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี

หมายเหตุ:

๑. ผู้มีความประสงค์จะขอดูสภาพของพัสดุชำรุด ของรถยนต์บรรทุกและรถจักรยานยนต์ ได้ที่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี เลขที่ ๕๙๑ หมู่ ๑๒ ตำบลสามพร้าวอำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี นับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ที่ทำการขายทอดตลาด ในวันและเวลาปฏิบัติราชการ สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ Web site <https://ddc.moph.go.th/odpc๘/> หรือติดต่อสอบถามได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๒๒๑ ๙๑๖๘

๒. ผู้มีความประสงค์จะขอดูสภาพของพัสดุชำรุด รายการอื่นๆนอกเหนือจาก รถยนต์บรรทุกและรถจักรยานยนต์ ณ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๘.๑ จังหวัดอุดรธานี ถนนอธิบดี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี ในวันและเวลาปฏิบัติราชการ นับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ที่ทำการขายทอดตลาด ในวันและเวลาปฏิบัติราชการ สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ Web site <https://ddc.moph.go.th/odpc๘/> หรือติดต่อสอบถามได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๒๒๒ ๒๑๙๓

๓. ใช้หลักเกณฑ์การยื่นเสนอราคา ดังนี้

๓.๑ รายการที่ ๑-๒๘ จำหน่ายแบบเหมารวม ราคาขั้นต่ำที่จะจำหน่าย ๒๔,๖๘๗.-บาท

๓.๒ รายการที่ ๒๙- ๓๐ จำหน่ายทีละรายการ โดยราคาขั้นต่ำตามราคากลางประเมิน

๔. ผู้เข้าร่วมประมูลทุกรายการ ต้องแสดงผลการตรวจที่ยืนยันว่าไม่พบโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๒๐๑๙) ไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง โดยวิธี PCR หรือโดยชุดตรวจ ATK

บัญชีรายละเอียดพัสดุชำรุดประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
 แบบทำรายการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
 ประกาศ ณ วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕

๒. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๘.๒ จังหวัดเลย

ลำดับที่	รายการครุภัณฑ์	จำนวน	หน่วย	ราคากลางรวม (บาท)
๑	เก้าอี้	๓	ตัว	๓๐.๐๐
๒	โต๊ะ	๖	ตัว	๖๐.๐๐
๓	ม้านั่งยาว	๑	ตัว	๕๐.๐๐
๔	พัดลมเพดาน	๓	ตัว	๓๐.๐๐
๕	พัดลมตั้งพื้น	๒	ตัว	๒๐.๐๐
๖	เครื่องขยายเสียง	๒	เครื่อง	๒๐.๐๐
๗	ลำโพง	๑	ตัว	๕๐.๐๐
๘	วิทยุสื่อสาร รุ่น LVB	๒	เครื่อง	๑๐๐.๐๐
๙	คอมพิวเตอร์ โน้ตบุ๊ก	๑	เครื่อง	๑๐๐.๐๐
๑๐	คอมพิวเตอร์สำนักงาน (จอคอมพิวเตอร์)	๒	จอ	๓๐.๐๐
๑๑	เครื่องโปรเจคเตอร์	๑	เครื่อง	๒๐.๐๐
๑๒	เครื่องโทรสาร	๑	เครื่อง	๒๐.๐๐
๑๓	เครื่องสำรองไฟ	๔	เครื่อง	๔๐.๐๐
๑๔	เครื่องพ่นอัดลมด้วยมือ	๘	เครื่อง	๘๐.๐๐
๑๕	กล่องจุลทรรศน์	๔	กล่อง	๑,๒๐๐.๐๐
๑๖	เครื่องวัดความดัน	๒	เครื่อง	๔.๐๐
๑๗	ชุดตรวจสารเคมีเรสเทอเรส	๒	ชุด	๒๐.๐๐
๑๘	รถยนต์บรรทุก พค.-๕๗๓๒ กทม.	๑	คัน	๕๐,๐๐๐.๐๐
๑๙	เครื่องวัดอุณหภูมิ Infrared Thermometer	๑	เครื่อง	๑๐.๐๐
๒๐	เครื่องชั่งน้ำหนัก	๑	เครื่อง	๑๐.๐๐

รวมทั้งสิ้น

๕๘

๕๑,๘๙๔

รวมทั้งสิ้น ๒๐ รายการ (๔๘ หน่วย) กำหนดขายทอดตลาดในวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๕ ลงทะเบียน เวลา ๐๙.๐๐ น ถึง ๐๙.๓๐ น. ประมูล เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๘.๒ จังหวัดเลย ตำบลกุดป่อง อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย

หมายเหตุ :

๑. ผู้มีความประสงค์จะขอดูสภาพของพัสดุฯ รุดได้ที่ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๘.๒ จังหวัดเลย ตำบลกุดป่อง อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย นับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ที่ทำการขายทอดตลาด ในวันและเวลาปฏิบัติราชการ สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ Web site <https://ddc.moph.go.th/odpc๘/> หรือ ติดต่อสอบถามได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๒๘๑ ๒๕๗๙

๒. ใช้หลักเกณฑ์การยื่นเสนอราคา จำหน่ายแบบเหมารวม ราคาขั้นต่ำที่จะจำหน่าย ๕๑,๘๙๔.- บาท

๓. ผู้เข้าร่วมประมูลทุกรายการ ต้องแสดงผลการตรวจที่ยืนยันว่าไม่พบโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๒๐๑๙) ไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง โดยวิธี PCR หรือโดยชุดตรวจ ATK

บัญชีรายละเอียดพัสดุชำรุดประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
 แบบทำายประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
 ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๕

๓. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๘.๓ จังหวัดสกลนคร

ลำดับที่	รายการครุภัณฑ์	จำนวน	หน่วย	ราคากลางรวม (บาท)
๑	เก้าอี้	๓๖	ตัว	๕๙๐
๒	โต๊ะ	๑๓	ตัว	๒๙๐
๓	ม้านั่งยาว	๔	ตัว	๔๐
๔	ตู้	๖	ตัว	๑๒๐
๕	ชั้นเก็บเอกสาร	๑	ตัว	๒๐
๖	พัดลมเพดาน	๒	ตัว	๔๐
๗	พัดลมตั้งพื้น	๒	ตัว	๑๕
๘	พัดลมติดผนัง	๑	ตัว	๑๐
๙	พัดลมดูดอากาศ	๒	ตัว	๒๐
๑๐	เครื่องปรับอากาศ	๗	เครื่อง	๑๗๕๐
๑๑	เครื่องตัดหญ้า	๑	เครื่อง	๓๐
๑๒	ปั้มลม	๑	เครื่อง	๕๐
๑๓	เครื่องประจุไฟฟ้า	๑	เครื่อง	๕๐
๑๔	จอ คอมพิวเตอร์	๕	จอ	๑๐๐
๑๕	CPU คอมพิวเตอร์	๕	เครื่อง	๑๕๐
๑๖	เครื่องโทรสาร	๑	เครื่อง	๓๐
๑๗	เครื่องปริ้นเตอร์	๒	เครื่อง	๖๐
๑๘	เครื่องสำรองไฟ	๑	เครื่อง	๒๐
๑๙	เครื่องพิมพ์ดีด	๑	เครื่อง	๕๐
๒๐	เครื่องพ่น ULV ตีตรถยนต์	๑	เครื่อง	๑๐๐
๒๑	เครื่องพ่นอัดลมด้วยมือ	๔	เครื่อง	๑๖๐
๒๒	เครื่องซักผ้า	๑	เครื่อง	๕๐
๒๓	ตู้เย็น	๒	เครื่อง	๒๐๐
๒๔	เครื่องทำน้ำเย็น	๑	เครื่อง	๕๐

บัญชีรายละเอียดพัสดุชำรุดประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
แนบท้ายประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
ประกาศ ณ วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕

๓. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๘.๓ จังหวัดสกลนคร

ลำดับที่	รายการครุภัณฑ์	จำนวน	หน่วย	ราคากลางรวม (บาท)
๒๕	เครื่องฉายภาพ LED	๑	เครื่อง	๑๐๐
๒๖	กล้องจุลทรรศน์	๕	กล้อง	๕๐๐
๒๗	เครื่องกรองน้ำ	๑	เครื่อง	๒๐
๒๘	โซฟา	๑	ชุด	๕๐
๒๙	รถเข็นยกของ	๑	คัน	๑๐
๓๐	เครื่องวัดความดัน	๒	เครื่อง	๑๐
๓๑	เครื่องวัดอุณหภูมิ Infrared Thermometer	๕	เครื่อง	๒๕
๓๒	เครื่องชั่งน้ำหนัก	๑	เครื่อง	๕
๓๓	รถจักรยานยนต์	๒	คัน	๑,๐๐๐
๓๔	รถยนต์บรรทุก ทะเบียน บพ.๘๔๗๗ ขก	๑	คัน	๔๐,๐๐๐
๓๕	รถยนต์บรรทุก ทะเบียน บพ.8473 ขก.	๑	คัน	๒๐,๐๐๐
๓๖	รถยนต์บรรทุก ทะเบียน นข.525 ขก.	๑	คัน	๒๐,๐๐๐
๓๗	รถยนต์บรรทุก ทะเบียน พ.3753 ขก.	๑	คัน	๒๐,๐๐๐
๓๘	รถไมโครบัส ม.๒๑๕๒ สน.	๑	คัน	๒๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น		๑๒๕		๑๒๕,๗๑๕

รวมทั้งสิ้น ๓๘ รายการ (๑๒๕ หน่วย) กำหนดขายทอดตลาดในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕

ลงทะเบียน เวลา ๐๙.๐๐ น ถึง ๐๙.๓๐ น. ประมูล เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๘.๓ จังหวัดสกลนคร ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร

หมายเหตุ :

๑. ผู้มีความประสงค์จะขอดูสภาพของพัสดุชำรุด ได้ที่ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๘.๓ จังหวัดสกลนคร ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร นับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ที่ทำการขายทอดตลาด ในวันและเวลาปฏิบัติราชการ สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ Web site <https://ddc.moph.go.th/odpc๘/> หรือติดต่อสอบถามได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๒๗๑ ๑๓๕๙

๒. ใช้หลักเกณฑ์การยื่นเสนอราคา ดังนี้

๒.๑ รายการที่ ๑-๓๔ จำหน่ายแบบเหมารวม ราคาขั้นต่ำที่จะจำหน่าย ๔๕,๗๑๕.-บาท

๒.๒ รายการที่ ๓๕- ๓๘ จำหน่ายทีละรายการ โดยราคาขั้นต่ำตามราคากลางประเมิน

๓. ผู้เข้าร่วมประมูลทุกรายการ ต้องแสดงผลการตรวจที่ยืนยันว่าไม่พบโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๒๐๑๙) ไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง โดยวิธี PCR หรือโดยชุดตรวจ ATK

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

แบบสอบถามคัดกรองเบื้องต้นเกี่ยวกับไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-2019)

ชื่อ-สกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....
 ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
 จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....เลขที่บัตรประชาชน.....
 ท่านเดินทางมาจากจังหวัด.....อุณหภูมิร่างกาย.....

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน (ใช่) หรือ (ไม่ใช่) หรือเติมข้อความในช่องว่างที่ตรงกับตัวท่านมากที่สุด

ลำดับที่	รายละเอียด	ใช่	ไม่ใช่
๑	ท่านมีอาการเหล่านี้หรือไม่		
	๑.๑ มีไข้		
	๑.๒ ไอ		
	๑.๓ มีน้ำมูก		
	๑.๔ เจ็บคอ		
	๑.๕ หายใจลำบาก		
	๑.๖ หอบเหนื่อย		
	๑.๗ ไม่ได้กลิ่น ไม่รู้รส		
๒	ท่านได้รับการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-2019) หรือไม่		
๓	ท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-2019) หรือไม่		
๔	ท่านสัมผัสหรือใกล้ชิดกับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-2019)		
๕	ท่านมีประวัติเดินทางมาจากต่างประเทศ ทุกประเทศในช่วง ๑ เดือนที่ผ่านมา		
๖	ท่านมีประวัติเดินทางมาจากหรืออาศัยอยู่ในพื้นที่ที่มีการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-2019) ในประเทศ ระบุ		

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
 (.....)
 วันที่.....