



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เลขที่รับ ๒๒๓๐/๖๔
วันที่ ๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๔
เวลา ๑๕.๐๐ น.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ ต.หาดเจ้าสำราญ อ.เมืองฯ จ.เพชรบุรี ๗๖๑๐๐

ที่ พบ ๐๑๓๒.๑/๔๒๖ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (เพิ่มเติม)

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่องการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๖ และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ซึ่งได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ และให้ใช้ข้อบังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวัน โดยจะมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ หมวด ๑ บททั่วไป มาตรา ๑๑ ให้หน่วยงานภาครัฐจัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ จึงดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๕ ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ ดังรายละเอียดที่แนบท้ายนี้ หากเห็นชอบโปรดให้นำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศและปิดประกาศต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เมื่อปิดประกาศอนุมัติ

(นางประนอม พูลพัฒน์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ

<input checked="" type="checkbox"/> ทราบ	<input type="checkbox"/> ลงนามแล้ว
<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ	<input type="checkbox"/> อนุญาต
<input type="checkbox"/> เห็นชอบ	<input type="checkbox"/> ดำเนินการ
<input type="checkbox"/> แจ้งผู้เกี่ยวข้อง	
<input type="checkbox"/>	

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
									กำหนด	คุณลักษณะเฉพาะแล้ว						
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ	คาดว่า	คาดว่า	เงินงบประมาณ	เงินนอก	
									มี	ไม่มี	/ ประกาศ (วันเดือนปี)	จะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	งบประมาณ หรือเงิน สมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	ค่าใช้สอย	ค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรมภายในประเทศ	๑ งาน	/	/	/	/	/	/	/	ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	ส.ค.-๖๕		๒๐๐๐๐	
		ค่าซ่อมแซม-บำรุงรักษาครุภัณฑ์ และ														
		สิ่งก่อสร้าง														
๒		- ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	๑ งาน	/	/	/	/	/	/	/	ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	ส.ค.-๖๕		๕,๐๐๐	
๓		- ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์	๑ งาน	/	/	/	/	/	/	/	ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	ส.ค.-๖๕		๕,๐๐๐	
๔		- ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์ยานพาหนะ	๑ งาน	/	/	/	/	/	/	/	ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	ส.ค.-๖๕		๕๐,๐๐๐	
๕		- ค่าจ้างเหมาเติมน้ำยาดับเพลิง	๑ งาน	/	/	/	/	/	/	/	ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	ส.ค.-๖๕		๒,๔๐๐	
๖		- ค่าจ้างสอบเทียบเครื่องมือแพทย์	๑ งาน	/	/	/	/	/	/	/	ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	ส.ค.-๖๕		๑๐,๐๐๐	
๗		- ค่าจ้างสอบเทียบความชำนาญทาง	๑ งาน	/	/	/	/	/	/	/	ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	ส.ค.-๖๕		๑๐,๐๐๐	
		ห้องปฏิบัติงาน														
๘		- ค่าจ้างเหมาจัดทำสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์	๑ งาน	/	/	/	/	/	/	/	ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	ส.ค.-๖๕		๒๐,๐๐๐	

ลายมือชื่อ.....*อภิษมา ทุกน้อย*.....ผู้จัดทำ

(นางสาวอัญญา พูลน้อย)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลายมือชื่อ.....*ประนอม พูลพัฒน์*.....ผู้รับผิดชอบ

(นางประนอม พูลพัฒน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.หาดเจ้าสำราญ

ลายมือชื่อ.....*ณรงค์ ไม้ตรีจิตร*.....ผู้อนุมัติแผน

(นายณรงค์ ไม้ตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสด		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
									คุณลักษณะเฉพาะแล้ว							
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน(หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ	คาดว่า	คาดว่า	เงินงบประมาณ	เงินนอก	
											/ ประกาศ	จะลงนามในสัญญา	จะส่งมอบ	ที่ได้รับอนุมัติ	งบประมาณ	
											(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(บาท)	หรือเงินสมทบ	
			(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)						(บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๙	คำพิสด	วัสดุสำนักงาน														๑๕,๐๐๐
		๑.สมุดบัญชีลงเวลาปฏิบัติงานของราชการ	๒ เล่ม	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๒๐๐	
		๒.กระดาษถ่ายเอกสาร A ๔ ๘๐ แกรม	๕๐ รีม	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๖๐๐๐	
		๓.สมุดลงทะเบียนรับ	๑ เล่ม	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๙๐	
		๔.สมุดลงทะเบียนส่ง	๒ เล่ม	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๑๖๐	
		๕.ปากกาลูกลื่น สีน้ำเงิน	๒ กล่อง	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๖๐๐	
		๖.เครื่องเย็บกระดาษ MAX ๑๐	๕ อัน	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๕๐๐	
		๗.เครื่องเย็บกระดาษ MAX ๒๐	๕ อัน	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๗๕๐	
		๘.สวดเย็บกระดาษ เบอร์ ๑๐	๕๐ กล่อง	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๔๐๐	
		๙.สวดเย็บกระดาษ เบอร์ ๓๕	๕๐ กล่อง	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๕๐๐	
		๑๐.กรรไกร	๑๐ อัน	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๕๐๐	
		๑๑.ปากกาลบคำผิด	๑๐ อัน	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๖๐๐	
		๑๒.ที่ตั้งแม่กเย็บกระดาษ	๕ อัน	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๕๐๐	
		๑๑.เครื่องเจาะกระดาษ	๕ อัน	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๕๐๐	
		๑๒.ธงชาติ ขนาด ๑๐๐ x ๑๕๐ ซม	๑๐ ผืน	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๑๒๐๐	
		๑๓.ธง วปร. ขนาด ๖๐ x ๙๐ ซม.	๑๐ ผืน	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๕๐๐	
		๑๔.ธง กปร. ขนาด ๖๐ x ๙๐ ซม.	๑๐ ผืน	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๕๐๐	

วิภาดา ทวีศรี ๖๖/๖

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสดาร		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
									มี	ไม่มี						
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน(หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง			เริ่มดำเนินการ	คาดว่า	คาดว่า	เงินงบประมาณ	เงินนอก	
											(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(บาท)	งบประมาณ	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
		๑๕.ธง สก. ขนาด ๖๐ X ๙๐ ซม.	๑๐ ผืน	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๕๐๐	
		๑๖.ธง สท. ขนาด ๖๐ X ๙๐ ซม.	๑๐ ผืน	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๕๐๐	
		๑๗.เครื่องคิดเลข	๒ เครื่อง	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๕๐๐	

ลายมือชื่อ.....*อุษณ พูลน้อย*.....ผู้จัดทำ

(นางสาวอุษณา พูลน้อย)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลายมือชื่อ.....*ประนอม พูลพัฒน์*.....ผู้รับผิดชอบ

(นางประนอม พูลพัฒน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.หาดเจ้าสำราญ

ลายมือชื่อ.....*ไมตรีจิตร์*.....ผู้อนุมัติแผน

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสด		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
									คุณลักษณะเฉพาะแล้ว							
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน(หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ	คาดว่า	คาดว่า	เงินงบประมาณ	เงินนอก	
									(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	/ ประกาศ	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑๐	คำวัสดุ	วัสดุคอมพิวเตอร์														๑๒๐๐๐
		๑.หมึกพิมพ์ Epson L๓๑๕๐ Series ดำ แดง	๑๐ ชุด	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๑๐,๐๐๐	
		น้ำเงิน เหลือง														
		๒.external drive ความจุ ๑TB	๑ อัน	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๑,๕๐๐	
		๓.Flash Drive USB ๓.๐ ความจุ ๑๒๘ GB	๒ อัน	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๕๐๐	

ลายมือชื่อ.....อภิษา พูลน้อย.....ผู้จัดทำ
(นางสาวอภิษา พูลน้อย)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลายมือชื่อ.....[Signature].....ผู้รับผิดชอบ
(นางประนอม พูลพัฒน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.หาดเจ้าสำราญ

ลายมือชื่อ.....[Signature].....ผู้อนุมัติแผน
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสดาร	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด		แผนปฏิบัติการ	แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ			
								คุณลักษณะเฉพาะแล้ว								
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน(หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ	คาดว่า		คาดว่า	เงินงบประมาณ	เงินนอก
									(/)	(/)	(/)	(/)		(/)	(/)	(/)
(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(บาท)	หรือเงินสมทบ		
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑๑	ค่าวัสดุ	วัสดุงานบ้านงานครัว														๑๐,๐๐๐
		๑.สเปรย์กำจัดแมลง ๓๐๐ ซีซี	๔ กระป๋อง	/				/	/		๖.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๒๔๐	
		๒.ไม้กวาดดอกหญ้า	๓๐ ด้าม	/				/	/		๖.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๑,๕๐๐	
		๓.ถุงแดง ขนาด ๑๘ x ๒๐ นิ้ว	๒๐ ห่อ	/				/	/		๖.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๑,๒๐๐	
		๔.ถุงขยะสีดำ ขนาด ๑๘ x ๒๐ นิ้ว	๒๐ ห่อ	/				/	/		๖.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๑,๒๐๐	
		๕.ถุงมือยางยาว	๕ คู่	/				/	/		๖.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๓๐๐	
		๖.กระดาษชำระ	๒๐ โทล	/				/	/		๖.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๑,๕๐๐	
		๗.ที่โถยขยะ	๒ อัน	/				/	/		๖.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๓๐๐	
		๘.น้ำยาล้างห้องน้ำ บรรจุ ๔๐๐ ซีซี	๒๔ ขวด	/				/	/		๖.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๑,๕๐๐	
		๙.ไม้ถูพื้นพร้อมผ้า	๒ อัน	/				/	/		๖.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๔๐๐	
		๑๐.ผงซักฟอก ขนาด ๓,๐๐๐ กรัม	๖ ถุง	/				/	/		๖.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๙๐๐	
		๑๑.น้ำยาล้างจาน ขนาด ๕๐๐ ซีซี	๒๐ ขวด	/				/	/		๖.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๘๐๐	
		๑๒.สบู่เหลวล้างมือ ขนาด ๒๒๕ มิลลิกรัม	๒ ขวด	/				/	/		๖.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕		๑๖๐	

ลายมือชื่อ.....*อินทมา พูลน้อย* ผู้จัดทำ
(นางสาวอินทมา พูลน้อย)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลายมือชื่อ.....*พ.ร.ส.ท. พูลพัฒน์* ผู้รับผิดชอบ
(นางประนอม พูลพัฒน์)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.หาดเจ้าสำราญ

ลายมือชื่อ.....*ไมตรีจิตร* ผู้อนุมัติแผน
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน		คำพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด คุณลักษณะ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน(หน่วย นับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะ เจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ	คาดว่า	คาดว่า	เงินงบประมาณ	เงินนอก		
											/ ประกาศ	จะลงนามในสัญญา	จะส่งมอบ	ที่ได้รับอนุมัติ	งบประมาณ		
											(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(บาท)	หรือเงินสมทบ		
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	
๑๒	คำวัสดุ	คำวัสดุการแพทย์														๑๕,๐๐๐	
		๑.ชุด Isolate gown	๑๔ ชุด	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	ก.ค.-๖๕		๗,๐๐๐		
		๒.ผ้าห่อเครื่องมือแพทย์ ๒๐x ๒๐ นิ้ว	๕๐ ผืน	/				/	/		ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	ก.ค.-๖๕		๘,๐๐๐		

ลายมือชื่อ.....วิภาดา พูลน้อย.....ผู้จัดทำ
 (นางสาววิภาดา พูลน้อย)
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลายมือชื่อ.....[Signature].....ผู้รับผิดชอบ
 (นางประนอม พูลพัฒน์)
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.หาดเจ้าสำราญ

ลายมือชื่อ.....[Signature].....ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ ไผ่ตรีจิตร)
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ					
									คุณลักษณะเฉพาะแล้ว												
									มี	ไม่มี							เริ่มดำเนินการ	คาดว่า	คาดว่า	เงินงบประมาณ	เงินนอก
									มี	ไม่มี							/ ประกาศ	จะลงนามในสัญญา	จะส่งมอบ	ที่ได้รับอนุมัติ	งบประมาณ
		(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(บาท)	หรือเงินสมทบ															
		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)						(บาท)								
๑	๒	๓		๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗				
๑๓	ค่าวัสดุ	ค่าสติ๊กเกอร์ฉลาก		/	/	/	/	/	/	/	/	ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	ก.ค.-๖๕		๑๐๐๐๐					

ลายมือชื่อ..... *อภิญญา พูลน้อย* ผู้จัดทำ
 (นางสาวอภิญญา พูลน้อย)
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลายมือชื่อ..... *[ลายมือ]* ผู้รับผิดชอบ
 (นางประนอม พูลพัฒน์)
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.หาดเจ้าสำราญ

ลายมือชื่อ..... *[ลายมือ]* ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ ไผตรีจิตร)
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสด		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือ		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
									คุณลักษณะเฉพาะ							
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญ ชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะ เจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ	คาดว่า	คาดว่า	เงินงบประมาณ	เงินนอก	
											/ ประกาศ	จะลงนามใน สัญญา	จะส่งมอบ	ที่ได้รับอนุมัติ	งบประมาณ	
(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(บาท)	(บาท)												
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และ การแพทย์	เครื่องชั่งน้ำหนักเด็ก	๑ เครื่อง	/				/	/		ธ.ค.๖๔	ม.ค.๖๕	ก.ค.๖๕		๑๐,๐๐๐	

ลายมือชื่อ.....*อภิศก พูลน้อย*.....ผู้จัดทำ
 (นางสาวอภิศก พูลน้อย)
 ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลายมือชื่อ.....*ป.ร. พูลพัฒน์*.....ผู้รับผิดชอบ
 (นางประนอม พูลพัฒน์)
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.หาดเจ้าสำราญ

ลายมือชื่อ.....*ไมตรีจิตร์*.....ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเจ้าสำราญ อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือ		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
									คุณลักษณะเฉพาะ							
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญ ชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะ เจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท)	
									(/)	(/)						
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	เครื่องพิมพ์เอกสารมัลติฟังก์พร้อมติดตั้งแทงก์	๑ เครื่อง	/				/	/		ธ.ค.๖๔	ม.ค.๖๕	ก.ค.๖๕		๕,๐๐๐	

ลายมือชื่อ.....*อินตา พูลน้อย*.....ผู้จัดทำ
 (นางสาวอินตา พูลน้อย)
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลายมือชื่อ.....*ประนอม พูลพัฒน์*.....ผู้รับผิดชอบ
 (นางประนอม พูลพัฒน์)
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.หาดเจ้าสำราญ

ลายมือชื่อ.....*ณรงค์ มิตรจิตร*.....ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ มิตรจิตร)
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสด		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
									คุณลักษณะเฉพาะแล้ว							
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศ เชิญ ชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะ เจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ	คาดว่า	คาดว่า	เงินงบประมาณ	เงินนอก	
				(/)	(/)				(/)	(/)	(/)	(/)	/ ประกาศ (วันเดือนปี)	จะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	โครงการสตรียุคใหม่ใส่ใจมะเร็ง	๑.คําอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม		/				/	/		๖.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	ส.ค.-๖๕		๒๐,๐๐๐	
	ต้านมะเร็งปากมดลูก	สำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๒๐๐ คนๆ														
	ตำบลหาดเจ้าสำราญ ปี ๒๕๖๕	ละ ๑๐๐ บาท														
		๒.ค่าวิทยากรเดี่ยว จำนวน ๕ ชม.ๆละ ๓๐๐		/				/	/		๖.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	ส.ค.-๖๕		๓,๐๐๐	
		บาท จำนวน ๒ วัน														
		๓.ค่าจ้างจัดทำป้ายไว้นิโอบรม ขนาด ๑x๓ ม.		/				/	/		๖.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	ส.ค.-๖๕		๔๒๐	
		จำนวน ๑ ป้าย														

ลายมือชื่อ.....*อริยมา พูลน้อย*.....ผู้จัดทำ

(นางสาวอริยมา พูลน้อย)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลายมือชื่อ.....*ประนอม พูลพัฒน์*.....ผู้รับผิดชอบ

(นางประนอม พูลพัฒน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.หาดเจ้าสำราญ

ลายมือชื่อ.....*ณรงค์ ไม้ตรีจิตร*.....ผู้อนุมัติแผน

(นายณรงค์ ไม้ตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสด	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ			
								คุณลักษณะเฉพาะแล้ว										
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศ เชิญ ชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะ เจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ	คาดว่า	คาดว่า	เงินงบประมาณ		เงินนอก		
				/	/				/	/	/	/	/	/		ประกาศ	จะลงนามในสัญญา	จะส่งมอบ
(/)				(/)	(/)				(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗		
๒	โครงการตรวจคัดกรองโรค	๑.คำวัสดุแผ่นตรวจน้ำตาลในเลือดและเข็ม	/	/	/	/	/	/	/	/	๕.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	ส.ค.-๖๕		๒๐,๔๐๐			
	เบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง	เจาะจำนวน ๓๐ กล่องๆละ ๕๐ ชุดๆละ																
	สำหรับประชาชนที่มีอายุ ๓๕ ปี	๑,๗๐๐ ชุดๆละ ๑๒ บาท																
	ขึ้นไป ตำบลหาดเจ้าสำราญ	๒.คำจ้างจัดทำป้ายไว้นิลอบรม ขนาด ๑x๓ ม.	/	/	/	/	/	/	/	/	๕.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	ส.ค.-๖๕		๔๒๐			
	ปี ๒๕๖๕	จำนวน ๑ ป้าย																

ลายมือชื่อ.....*อรุณ พูลน้อย*.....ผู้จัดทำ
(นางสาวอรุณ พูลน้อย)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลายมือชื่อ.....*ประนอม พูลพัฒน์*.....ผู้รับผิดชอบ
(นางประนอม พูลพัฒน์)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.หาดเจ้าสำราญ

ลายมือชื่อ.....*ณรงค์ ไม้ตรีจิตร*.....ผู้อนุมัติแผน
(นายณรงค์ ไม้ตรีจิตร)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน งาน/โครงการ	คำพิสดาร รายการ	การดำเนินการ จำนวน (หน่วยนับ)	วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง					ออกแบบหรือกำหนด คุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
				จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญ ชวนทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่มดำเนินการ	คาดว่า	คาดว่า	เงินงบประมาณ	เงินนอก	
											/ ประกาศ	จะลงนามในสัญญา	จะส่งมอบ	ที่ได้รับอนุมัติ	งบประมาณ	
											(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(บาท)	หรือเงินสมทบ	
													(บาท)	(บาท)		
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๓	โครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ และมารดาหลังคลอด ตำบลหาดเจ้าสำราญ ปี ๒๕๖๕	๑.ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๗๐ คนๆละ ๑๐๐ บาท		/			/	/			ธ.ค.-๖๔	ธ.ค.-๖๔	ก.ย.-๖๕		๗,๐๐๐	
		๒.ค่าจ้างจัดทำป้ายไวนิลอบรม ขนาด ๑x๓ ม. จำนวน ๑ ป้าย		/			/	/			ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	ส.ค.-๖๕		๔๒๐	
		๓.ค่าวิทยากรเดี่ยว จำนวน ๑ คน ๕ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท		/			/	/			ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	ส.ค.-๖๕		๑๕๐๐	

ลายมือชื่อ.....*ศิริพร พูลน้อย*.....ผู้จัดทำ
(นางสาวอัญชญา พูลน้อย)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลายมือชื่อ.....*ป.พูน*.....ผู้รับผิดชอบ
(นางประนอม พูลพัฒน์)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.หาดเจ้าสำราญ

ลายมือชื่อ.....*สมเกียรติ*.....ผู้อนุมัติแผน
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ: แผนจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ

Link ภายนอก: <http://pbio.moph.go.th/>

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

จตุติมา เพ็ชรล้อม

(นางสาวจตุติมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการ

วันที่ ๒๗ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

ณรงค์ ไมตรีจิตร

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๒๗ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

ໄໝຈິຕ ເມັງສະວິສັດ

(นายໄໝຈິຕ ເມັງສະວິສັດ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๗ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔