



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เลขที่รับ ๐๘๐๕/๖๕
วันที่ ๖ พ.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๓.๓๐ น.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

ที่ พบ ๐๑๓๓.๑๗/๑๓๒

วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๖

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่องการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๖ และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ และให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวัน โดยจะมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ หมวด ๑ บททั่วไป มาตรา ๑๑ ให้องค์กรของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้เปิดเผย ณ สถานที่เปิดเผยของหน่วยงานของรัฐ

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย จึงดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๖ จากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลธงชัย) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ดังรายละเอียดที่แนบท้ายนี้ หากเห็นชอบโปรดให้นำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศและเปิดเผยต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และดำเนินการต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายบงกฏ ขอสีกกลาง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย

☒ ทราบ	☐ ลงนามแล้ว
☒ อนุมัติ	☐ อนุญาต
☐ เห็นชอบ	☐ ดำเนินการ
☐ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง	
☐	

(นายณรงค์ โมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ	
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศ เชิญ ชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะ เจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะลงนาม ในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงิน สมทบ (บาท)		
				(/)	(/)						(/)	(/)	(/)	(/)	(/)		(/)
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	
๑	อบรมป้องกันและ เฝ้าระวังการแพร่ ระบาดของโรคติดต่อ เชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙' (COVID-๑๙) ตำบล ธงชัย ปี ๒๕๖๕	๑. ค่าป้ายไว้นิลชื่อโครงการ ขนาด ๑x๓ เมตร ๒. ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้ารับการอบรม คนละ ๑ มื้อๆละ ๕๐ บาท ๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการอบรม คน ละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท ๔.ค่าวัสดุในการอบรม (แฟ้ม,สมุด,ปากกา) ๕. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๒ คน (รวม ๕ ชม.) ๖. ค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสารคู่มือในการดูแลตนเองให้ห่างไกล จากโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ พร้อมปกและเข้าเล่ม จำนวน ๒๐ หน้า ๗. จ้างทำป้ายนิเทศการแบบ Roll Up เรื่องการดูแลตนเอง ให้ห่างไกลจากโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ขนาด ๘๐ x ๒๐๐ ชม. ๘. จ้างถ่ายเอกสารแบบทดสอบก่อนและหลังการอบรม	๑ ป้าย ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ ชุด ๒ คน ๑๐๐ เล่ม ๒ ชุด ๑๐๐ ชุด	/	/			/	/		พ.ค. ๖๕ พ.ค. ๖๕ พ.ค. ๖๕ พ.ค. ๖๕ พ.ค. ๖๕ พ.ค. ๖๕ พ.ค. ๖๕ พ.ค. ๖๕	พ.ค. ๖๕ พ.ค. ๖๕ พ.ค. ๖๕ พ.ค. ๖๕ พ.ค. ๖๕ พ.ค. ๖๕ พ.ค. ๖๕ พ.ค. ๖๕	มิ.ย. ๖๕ มิ.ย. ๖๕ มิ.ย. ๖๕ มิ.ย. ๖๕ มิ.ย. ๖๕ มิ.ย. ๖๕ มิ.ย. ๖๕ มิ.ย. ๖๕		๔๕๐ ๕,๐๐๐ ๕,๐๐๐ ๓,๐๐๐ ๑,๕๐๐ ๒,๐๐๐ ๕,๐๐๐ ๒๐๐		๒๒,๑๕๐

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ
(นางสาวสุมาลี ประยูรธารา)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายณรงค์ ไตรจิตร์)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ
(นายบงกฏ ขอสีกกลาง)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศ เชิญ ชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะ เจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะลงนาม ในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงิน สมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๒	รณรงค์ควบคุม ป้องกันโรคติดต่อที่ มีอยู่กลายเป็นพาหะ ตำบลธงชัย ปี ๒๕๖๕															๕๗,๓๕๐
		๑. ค่าป้ายโครงการ ขนาด ๑x๓ เมตร	๑ ป้าย	/				/	/		พ.ค. ๖๕	พ.ค. ๖๕	มิ.ย. ๖๕		๔๕๐	
		๒. ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้ารับการอบรม คนละ ๑ มื้อๆละ ๕๐ บาท	๘๐ คน	/				/	/		พ.ค. ๖๕	พ.ค. ๖๕	มิ.ย. ๖๕		๔,๐๐๐	
		๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการอบรม คน ละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท	๘๐ คน	/				/	/		พ.ค. ๖๕	พ.ค. ๖๕	มิ.ย. ๖๕		๔,๐๐๐	
		๔.ค่าวัสดุในการอบรม (แฟ้ม,สมุด,ปากกา)	๘๐ ชุด	/				/	/		พ.ค. ๖๕	พ.ค. ๖๕	มิ.ย. ๖๕		๒,๔๐๐	
		๕. ค่าตอบแทนวิทยากรเดี่ยวจำนวน ๒ คน (รวม ๕ ชม.)	๒ คน	/				/	/		พ.ค. ๖๕	พ.ค. ๖๕	มิ.ย. ๖๕		๑,๕๐๐	
		๖. ค่าทรายกำจัดลูกน้ำยุงลายเคลือบสารที่มีฟอส ๑ % บรรจุ ๒๕ กก./ถัง	๑๕ ถัง	/				/	/		พ.ค. ๖๕	พ.ค. ๖๕	มิ.ย. ๖๕		๔๕,๐๐๐	

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ
(นางสาวสมารี ประยูรธรรมา)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายณรงค์ ไตรจิตร)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ
(นายบังกฎ ขอสีกกลาง)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศ เชิญ ชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะ เจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะลงนาม ในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงิน สมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๓	อบรมเชิงปฏิบัติการ ให้ความรู้ในการ ป้องกันโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	๑. ค่าป้ายไวนิลชื่อโครงการ จำนวน ๒ รุ่นๆละ ๑ ป้าย) ขนาด ๑x๓ เมตร	๒ ป้าย	/				/	/		พ.ค. ๖๕	พ.ค. ๖๕	มิ.ย. ๖๕		๘๔๐	๑๘,๙๙๐
		๒. ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้ารับการอบรม คนละ ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท	๑๐๑ คน	/				/	/		พ.ค. ๖๕	พ.ค. ๖๕	มิ.ย. ๖๕		๕,๐๕๐	
		๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการอบรม คน ละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท	๑๐๑ คน	/				/	/		พ.ค. ๖๕	พ.ค. ๖๕	มิ.ย. ๖๕		๗,๐๗๐	
		๔.ค่าวัสดุในการอบรม (แฟ้ม,สมุด,ปากกา)	๑๐๑ ชุด	/				/	/		พ.ค. ๖๕	พ.ค. ๖๕	มิ.ย. ๖๕		๓,๐๓๐	
		๕. ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๒ รุ่นๆละ ๕ ชั่วโมง	๑ คน	/				/	/		พ.ค. ๖๕	พ.ค. ๖๕	มิ.ย. ๖๕		๓,๐๐๐	

ลายมือชื่อ.....สกร์ ประยุดา.....ผู้จัดทำ
(นางสาวสมารี ประยุดารา)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่

ลายมือชื่อ.....[ลายมือ].....ผู้อนุมัติแผน
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....[ลายมือ].....ผู้รับผิดชอบ
(นายบงกฏ ขอสีกกลาง)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสด		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบ คุณลักษณะ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ	
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศ เชิญ ชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะ เจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะลงนาม ในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงิน สมทบ (บาท)		
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	
๔	ให้ความรู้มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูกและคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเชิงรุกในพื้นที่ตำบลธงชัย ปี ๒๕๖๕															๒๗,๒๕๐	
		๑. ค่าป้ายโครงการ ขนาด ๑x๓ เมตร	๑ ป้าย	/					/	/		พ.ค. ๖๕	มิ.ย.๖๕	ก.ค. ๖๕		๕๕๐	
		๒. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าอบรม คนละ ๒ มื้อ	๘๐ คน	/					/	/		พ.ค. ๖๕	มิ.ย.๖๕	ก.ค. ๖๕		๔๐๐๐	
		๓. ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมอบรม คนละ ๑ มื้อ	๘๐ คน	/					/	/		พ.ค. ๖๕	มิ.ย.๖๕	ก.ค. ๖๕		๔๐๐๐	
		๔. ค่าวัสดุในการอบรม (แฟ้ม,สมุด,ปากกา)	๘๐ ชุด	/					/	/		พ.ค. ๖๕	มิ.ย.๖๕	ก.ค. ๖๕		๒,๔๐๐	
		๕. ค่าตอบแทนวิทยากรเดี่ยวจำนวน ๒ คน (รวม ๕ ชม.)	๒ คน	/					/	/		พ.ค. ๖๕	มิ.ย.๖๕	ก.ค. ๖๕		๑,๕๐๐	
		๖. ค่าจัดทำคู่มือในการตรวจสุขภาพประจำปีโรคมะเร็งเต้านมและโรคมะเร็งปากมดลูก(บันทึกได้ ๓ ปี)	๓๓๐ เล่ม									พ.ค. ๖๕	มิ.ย.๖๕	ก.ค. ๖๕		๙,๙๐๐	
	๗. ค่าป้ายรณรงค์ตรวจมะเร็งเต้านมและโรคมะเร็งปากมดลูก ขนาด ๑.๒ x ๒.๔ เมตร พร้อมติดตั้ง	๕ ป้าย	/					/	/		พ.ค. ๖๕	มิ.ย.๖๕	ก.ค. ๖๕		๕,๐๐๐		

ลายมือชื่อ.....ประยูรดา.....ผู้จัดทำ
(นางสาวสุมาลี ประยูรดา)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่

ลายมือชื่อ.....[ลายเซ็น].....ผู้อนุมัติแผน
(นายณรงค์ โมศรีจิตร)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....[ลายเซ็น].....ผู้รับผิดชอบ
(นายบงกฏ ขอสีกกลาง)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสองชัย อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี																
ลำดับที่	แผนงาน	คำพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบ คุณลักษณะ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศ เชิญ ชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะ เจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะลงนาม ในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงิน สมทบ (บาท)	
				(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	๑๒	๑๓	๑๔	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๕	เสริมสร้างความรู้ ด้านการดูแล สุขภาพช่องปากเด็ก ก่อนวัยเรียนแก่ ผู้ปกครองและผู้ดูแล เด็ก ตำบลธงชัย ปี ๒๕๖๕	๑. ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑x๓ เมตร ๒. ป้ายประชาสัมพันธ์ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพช่องปาก แบบ Roll up ขนาด ๘๐x๒๐๐ ซม. ๓. ค่าวัสดุสาธิต (ชุดแปรงสีฟัน) (อายุ ๒-๖ ปี) ๔. ค่าโมเดลตุ๊กตาหมี ฟันน้ำนม ขนาด ๒๕ นิ้ว ๕. ค่าวัสดุใช้ประกอบการอบรม (สมุด แฟ้ม ปากกา) ๖. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม คนละ ๒ มื้อ ๗. ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมอบรมคนละ ๑ มื้อ ๘. ค่าตอบแทนวิทยากรเที่ยวจำนวน ๒ คน (รวม ๕ ชม.)	๑ ป้าย ๔ ป้าย ๙๐ ชุด ๑ ชุด ๙๐ ชุด ๙๐ คน ๙๐ คน ๒ คน	/	/	/	/	/	/	/	พ.ค. ๖๕ พ.ค. ๖๕ พ.ค. ๖๕ พ.ค. ๖๕ พ.ค. ๖๕ พ.ค. ๖๕ พ.ค. ๖๕	มิ.ย.๖๕ มิ.ย.๖๕ มิ.ย.๖๕ มิ.ย.๖๕ มิ.ย.๖๕ มิ.ย.๖๕ มิ.ย.๖๕	ก.ค. ๖๕ ก.ค. ๖๕ ก.ค. ๖๕ ก.ค. ๖๕ ก.ค. ๖๕ ก.ค. ๖๕ ก.ค. ๖๕		๔๕๐ ๑๐,๐๐๐ ๓,๖๐๐ ๒,๓๐๐ ๒,๗๐๐ ๔,๕๐๐ ๔,๕๐๐ ๑,๕๐๐	๒๙,๕๕๐

ลายมือชื่อ.....สมศรี ประยูรธารา.....ผู้จัดทำ
(นางสาวสมศรี ประยูรธารา)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่

ลายมือชื่อ.....[ลายเซ็น].....ผู้อนุมัติแผน
(นายณรงค์ ไผ่ไตรจิตร)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....[ลายเซ็น].....ผู้รับผิดชอบ
(นายบงกฏ ขอสีกกลาง)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๖

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจิตมา เพ็ชรล่อม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณรงค์ ไผตริจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายไผเชิต เม่งสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕