



บันทึกข้อความ

| |
|-------------------------------------|
| สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี |
| เลขที่รับ ๑๗๐๐/๖๕ |
| วันที่ ๒๖ ก.ย. ๒๕๖๕ |
| เวลา ๑๑.๐๐น. |

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี
ที่ พบ ๐๑๓๓.๑๕/๒๕๖๕ วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๕
เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่อง การจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖ และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ และให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวัน โดยจะมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ หมวด ๑ บททั่วไป มาตรา ๑๑ ให้นำหน่วยงานรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง และของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานรัฐ

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน จึงดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ด้วยเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุงของสถานบริการสาธารณสุข) ดังรายละเอียดแนบท้ายนี้ หากเห็นชอบโปรดพิจารณาอนุมัติแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และโปรดอนุญาตให้นำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศและปิดประกาศต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๕๕๗ สารานุกรมอำเภอเมืองเพชรบุรี
เมื่อไม่งดพิจารณา

(นางอุษา ทรัพย์เกิด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน


| | |
|---|------------------------------------|
| <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 ไผตรีจิตร์)


สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 หน่วยงาน รพ.สต.โพไร่หวาน จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

| ลำดับที่ | แผนงาน | | คำพิสด | | การดำเนินการ | | วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง | | | ออกแบบหรือกำหนดแล้ว | | แผนปฏิบัติการ | | | แผนการจ่ายเงิน | | หมายเหตุ |
|----------|---------------------|---|-----------------|---------|--------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----|---------------------|-----------------------------------|--|------------------------------------|---|--|----|----------|
| | งาน/โครงการ | รายการ | จำนวน(หน่วยนับ) | จัดซื้อ | จัดจ้าง | ประกาศ ชวน ทั่วไป | คัดเลือก | เฉพาะ เจาะจง | มี | ไม่มี | เริ่ม / 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 | การกำจัดขยะติดเชื้อ | จ้างเหมาเก็บขยะติดเชื้อ | ๑ งาน | / | / | | | / | / | | กย.๒๕๖๕ | ตค.๒๕๖๕ | กย.๒๕๖๖ | | ๑๒,๐๐๐ | | |
| ๒ | จ้างเหมาทำความสะอาด | จ้างเหมาบริการทำความสะอาดอาคารสถานที่ ราชการ | ๑ งาน | / | / | | | / | / | | กย.๒๕๖๕ | ตค.๒๕๖๕ | กย.๒๕๖๖ | | ๘๔๐๐๐ | | |

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
 (นางนฤมล ภาสุรกาญจน์)
 เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลายมือชื่อ..........ผู้รับผิดชอบ
 (นางอุษา ทรัพย์เกิด)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน.

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๒๙ กันยายน ๒๕๖๕

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน ครั้งที่ ๑

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจตุตมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการ

วันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายไชยิต เม่งสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕