



บันทึกข้อความ

| |
|-------------------------------------|
| สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี |
| เลขที่รับ ๒๐๖๗/๖๕ |
| วันที่ ๕ พ.ย. ๒๕๖๕ |
| เวลา ๑๔.๐๐ น. |

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

ที่ พบ ๐๑๓๓.๔/๕๓๐ วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๒ (เพิ่มเติม)

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่องการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๔๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๔๖ และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ และให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวัน โดยจะมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ หมวด ๑ บททั่วไป มาตรา ๑๑ ให้นหน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก จึงดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๒ (เพิ่มเติม) ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก ดังรายละเอียดที่แนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และนำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศและปิดประกาศต่อไป

15/11/66
 ผอ.รพ.สช.อำเภอเมืองเพชรบุรี
 (ชื่อไม่จริง)

นางนงนุช ทัพจรลพงศ์
 (นางนงนุช ทัพจรลพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

| | |
|--------------------------------------------|------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> ทราบ | <input type="checkbox"/> ลงนามแล้ว |
| <input checked="" type="checkbox"/> คนนิติ | <input type="checkbox"/> อนุญาต |
| <input type="checkbox"/> เห็นชอบ | <input type="checkbox"/> ดำเนินการ |
| <input type="checkbox"/> แจ้งผู้เกี่ยวข้อง | |
| <input type="checkbox"/> | |

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

| ลำดับ | แผนงาน | คำพัสดุ | | การดำเนินการ | | วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง | | | ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว | | แผนปฏิบัติการ | | | แผนการจ่ายเงิน | | หมายเหตุ |
|-------|-----------|----------------------------------------------------------|---------------------|----------------|----------------|------------------------------------|-----------------|------------------------|-----------------------------------|--------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|------------|
| | | รายการ | จำนวน (หน่วยนับ) | จัดซื้อ (/) | จัดจ้าง (/) | ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/) | คัดเลือก (/) | เฉพาะ เจาะจง (/) | มี (/) | ไม่มี (/) | เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี) | คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี) | คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี) | เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท) | เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท) | |
| ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | ๕ | ๖ | ๗ | ๘ | ๙ | ๑๐ | ๑๑ | ๑๒ | ๑๓ | ๑๔ | ๑๕ | ๑๖ | ๑๗ |
| ๑ | ค่าใช้สอย | | | | | | | | | | | | | | | ๑๖๒,๖๐๐.๐๐ |
| | | ๑. ค่าซ่อมครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ | ๑ งาน | / | / | / | / | / | / | | พ.ย. ๖๕ | ธ.ค. ๖๕ | ก.ย. ๖๖ | | ๓๐,๐๐๐.๐๐ | |
| | | ๒. ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์ยานพาหนะ | ๑ งาน | / | / | / | / | / | / | | พ.ย. ๖๕ | ธ.ค. ๖๕ | ก.ย. ๖๖ | | ๑๐,๐๐๐.๐๐ | |
| | | ๓. ค่าซ่อมยูนิตทันตกรรม | ๑ งาน | / | / | / | / | / | / | | พ.ย. ๖๕ | พ.ย. ๖๕ | ก.ย. ๖๖ | | ๖๐,๐๐๐.๐๐ | |
| | | ๔. ค่าล้างเครื่องปรับอากาศ | ๑ งาน | / | / | / | / | / | / | | พ.ย. ๖๕ | ก.พ. ๖๖ | มี.ค. ๖๖ | | ๑๐,๐๐๐.๐๐ | |
| | | ๕. ค่าจ้างเติมน้ำยาดับเพลิง | ๑ งาน | / | / | / | / | / | / | | พ.ย. ๖๕ | ก.พ. ๖๖ | มี.ค. ๖๖ | | ๑,๖๐๐.๐๐ | |
| | | ๖. ค่า พรบ.๖/เบี้ยประกันภัย ครุภัณฑ์ยานพาหนะ(๓ คัน) | ๑ งาน | / | / | / | / | / | / | | พ.ย. ๖๕ | ธ.ค. ๖๕ | ก.ย. ๖๖ | | ๑,๐๐๐.๐๐ | |
| | | ๗. ค่าจ้างเหมาปรับปรุงระบบ เครือข่ายหรือระบบ Internet | ๑ งาน | / | / | / | / | / | / | | พ.ย. ๖๕ | ธ.ค. ๖๕ | ก.ย. ๖๖ | | ๕,๐๐๐.๐๐ | |
| | | ๘. ค่าจ้างเหมากำจัดปลวก | ๑ งาน | / | / | / | / | / | / | | พ.ย. ๖๕ | พ.ย. ๖๕ | ธ.ค. ๖๕ | | ๒๕,๐๐๐.๐๐ | |
| | | ๙. ค่าสอบเทียบมาตรฐาน เครื่องมือแพทย์ | ๑ งาน | / | / | / | / | / | / | | พ.ย. ๖๕ | ส.ค. ๖๖ | ก.ย. ๖๖ | | ๒๐,๐๐๐.๐๐ | |

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นายฉัตรชัย ชูทอง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายณรงค์ โมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางนงนุช ทวีจรลพวงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก


แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

| ลำดับ | แผนงาน | ค่าพัสดุ | | การดำเนินการ | | วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง | | | ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว | | แผนปฏิบัติการ | | | แผนการจ่ายเงิน | | หมายเหตุ |
|-------|------------------------------------|----------------------------------------------------|--------|---------------------|----------------|-----------------------|------------------------------------|-----------------|-----------------------------------|-----------|---------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------|
| | | งาน/ โครงการ | รายการ | จำนวน (หน่วยนับ) | จัดซื้อ (/) | จัดจ้าง (/) | ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/) | คัดเลือก (/) | เฉพาะ เจาะจง (/) | มี (/) | ไม่มี (/) | เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี) | คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี) | คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี) | เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท) | |
| ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | ๕ | ๖ | ๗ | ๘ | ๙ | ๑๐ | ๑๑ | ๑๒ | ๑๓ | ๑๔ | ๑๕ | ๑๖ | ๑๗ |
| ๒ | ค่าครุภัณฑ์ โฆษณาและ เผยแพร่ | | | | | | | | | | | | | | | ๓๐,๐๐๐.๐๐ |
| | | ๑. ชุดเครื่องเสียงและเครื่องขยาย เสียงพร้อมไมค์ | ๑ ชุด | / | | | | / | / | | พ.ย. ๖๕ | ม.ค. ๖๖ | มี.ค. ๖๖ | | ๓๐,๐๐๐.๐๐ | |

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
(นายฉัตรชัย ชูทอง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


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

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
(นางนงนุช ทัทจรลพงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก


แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

| ลำดับ | แผนงาน | คำพัสดุ | | การดำเนินการ | | วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง | | | ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว | | แผนปฏิบัติการ | | | แผนการจ่ายเงิน | | หมายเหตุ |
|-------|--------------------------------|------------------------|--------|---------------------|----------------|-----------------------|------------------------------------|-----------------|-----------------------------------|-----------|---------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|------------|
| | | งาน/ โครงการ | รายการ | จำนวน (หน่วยนับ) | จัดซื้อ (/) | จัดจ้าง (/) | ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/) | คัดเลือก (/) | เฉพาะ เจาะจง (/) | มี (/) | ไม่มี (/) | เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี) | คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี) | คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี) | เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท) | |
| ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | ๕ | ๖ | ๗ | ๘ | ๙ | ๑๐ | ๑๑ | ๑๒ | ๑๓ | ๑๔ | ๑๕ | ๑๖ | ๑๗ |
| ๑ | คำอาคาร และ สิ่งก่อสร้าง | | | | | | | | | | | | | | | ๓๐๐,๐๐๐.๐๐ |
| | | ๑. ต่อเติมอาคาร รพ.สต. | ๑ งาน | / | / | / | / | / | | | พ.ย. ๖๕ | ธ.ค. ๖๕ | ก.ย. ๖๖ | | ๓๐๐,๐๐๐.๐๐ | |

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
(นายฉัตรชัย ชูทอง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

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

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
(นางนงนุช ทังจรัสพงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๒

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจตุติมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณรงค์ ไผ่ตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายโฆษิต เม่งสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕