สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
รับที่ ๒๑๙๔/๖๕
วันที่ ๘ พ.ย. ๒๕๖๕
เวลา ๑๕.๐๐น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวสะพาน อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

ที่ พบ ๐๑๓๓.๘/๕๐๒ **วันที่** ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (เพิ่มเติมครั้งที่ ๒)

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่องการจัดทำแผนปฏิบัติการการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๔๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ.๒๕๔๖ และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ซึ่งได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐ และให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวัน โดยจะมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ หมวด ๑ บททั่วไป มาตรา ๑๑ ให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง และของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวสะพาน อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี ได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (เพิ่มเติมครั้งที่๒) ด้วยเงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุงของสถานบริการ) ดังรายละเอียดแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และนำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เพื่อโปรดพิจารณา

(นายนรินทร์ อินทรัตน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวสะพาน

☑ ทราบ ☐ ลงนามแล้ว
☑ อนุมัติ ☐ อนุญาต
☐ เห็นชอบ ☐ ดำเนินการ
☐ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
☐ .....

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๒)

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวสะพาน อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเห
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ/ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	(/) ๕	(/) ๖	(/) ๗	(/) ๘	(/) ๙	(/) ๑๐	(/) ๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	ค่าใช้สอย	ซ่อมครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	๑ งาน	/				/	/		มี.ค.๖๖	มี.ค.๖๖	เม.ย.๖๖		๘,๐๐๐.๐๐	
	(ซ่อมแซม บำรุงรักษา)	ค่าซ่อมแซมบำรุงรักษาเครื่องวัดความดันโลหิต	๑ งาน		/			/	/		พ.ย.๖๕	พ.ย.๖๕	ธ.ค.๖๕		๑๐,๐๐๐.๐๐	
		ค่าซ่อมแซมบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ	๑ งาน		/			/	/		ธ.ค.๖๕	ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖		๑๐,๐๐๐.๐๐	
		ซ่อมแซมหลังคา	๑ งาน		/			/	/		มี.ค.๖๖	มี.ค.๖๖	เม.ย.๖๖		๔๕,๐๐๐.๐๐	
		ซ่อมแซมระบบไฟฟ้าและกล้องวงจรปิด	๑ งาน		/			/	/		ธ.ค.๖๕	ธ.ค.๖๕	ม.ค.๖๖		๒๐,๐๐๐.๐๐	
		ค่าจ้างเหมาเติมน้ำยาดับเพลิง	๒ ถัง		/			/	/		พ.ย.๖๕	ธ.ค.๖๕	ธ.ค.๖๕		๑,๖๐๐.๐๐	
		ค่าจ้างเหมาปรับปรุงระบบเครือข่าย หรือระบบ Internet	๑ งาน		/			/	/		ธ.ค.๖๕	ธ.ค.๖๕	ม.ค.๖๖		๑๕,๐๐๐.๐๐	
๒	วัสดุ	**วัสดุสำนักงาน**	๑๙ รายการ	/				/	/		ธ.ค.๖๕	ธ.ค.๖๕	ม.ค.๖๖		๑๙,๙๙๓.๐๐	
		- กระดาษถ่ายเอกสาร ขนาด A๔ ๘๐ แกรม	๕๐ รีม													
		- น้ำยาลบคำผิด เพนเทล	๑๐ ด้าม													
		- กระดาษสติกเกอร์ A๔ ขาวด้าน (๕๐ แผ่น)	๓ แพค													
		- สมุดลงเวลาปฏิบัติราชการ	๔ เล่ม													
		- กระดาษกาวหนังไก่ ๑.๕ นิ้ว	๑๐ ม้วน													
		- ธงชาติ ขนาด ๖๐*๙๐ ซม.	๑๐ ผืน													
		- ธงชาติ ขนาด ๘๐*๑๒๐ ซม.	๑๐ ผืน													
		- คลิปหนีบกระดาษ เบอร์ ๑๐๙	๑๐ กล่อง													

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางอรอนงค์ ชูวงษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ

(นายนรินทร์ อินทรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวสะพาน

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๒)

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวสะพาน อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ/ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)	
				(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)						
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
		- คลิปหนีบกระดาษ เบอร์ ๑๑๐	๑๐ กล่อง													
		- เทปโฟม ๒ หน้า ๓ M (ยาว ๓ เมตร)	๑๐ ม้วน													
		- ปากกาเคมี ๒ หัว	๒๒ ด้าม													
		- แผ่นยางรองตัด ขนาด ๔๕*๖๐ ซม.,(A๒), หนา ๓ มม.	๑ แผ่น													
		- กระดาษสี A ๔ หนา ๘๐ แกรม (๑๐๐ แผ่น)	๖ แพค													
		- กระดาษความร้อน กว้าง๕๗ มม.xยาว๒๘ ม.	๒๔ ห่อ													
		- ลวดเย็บกระดาษ เบอร์ ๑๐	๒๔ กล่อง													
		- ลวดเย็บกระดาษ T๓-๑๓M	๖ กล่อง													
		- กรรไกรตัดกระดาษ(๖นิ้ว)	๕ ด้าม													
		- แฟ้มซอง A๔ (ใส) ขนาด ๒๒x๓๑ cm	๔๐๐ แฟ้ม													
		- สันรูดพลาสติก A ๔ ขนาด ๗ มิล (๑๒อัน/ห่อ)	๓๔ ห่อ													
		วัสดุงานบ้านงานครัว	๑๗ รายการ	/				/	/		ธ.ค.๖๕	ธ.ค.๖๕	ม.ค.๖๖		๑๙,๙๙๗.๐๐	
		- ผงซักฟอก ขนาด ๙๐๐ กรัม	๑๕ ห่อ													
		- น้ำยาถูพื้น ขนาด ๕.๒ ลิตร	๑๐ กล													
		- น้ำยาล้างห้องน้ำ ขนาด ๙๐๐ ซีซี	๒๔ ขวด													
		- ถุงแดง ขนาด ๑๘x๒๐ นิ้ว	๒๔ ห่อ													
		- ถุงดำ ขนาด ๑๘x๒๐ นิ้ว	๒๔ ห่อ													
		- ถุงดำ ขนาด ๒๔x๒๘ นิ้ว	๒๔ ห่อ													

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางอรอนงค์ ชูวงษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ

(นายนรินทร์ อินทรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวสะพาน

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๒)

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวสะพาน อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ/ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)	
				(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)						
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
		- ไม้กวาดทางมะพร้าว	๙ อัน													
		- ไม้กวาดดอกหญ้าด้ามพลาสติก	๙ อัน													
		- ไม้ถูพื้นพร้อมผ้า	๕ อัน													
		- สเปย์กำจัดแมลง ขนาด ๖๐๐ มล.	๑๒ กระป๋อง													
		- กระดาษชำระม้วนใหญ่	๑๐ ม้วน													
		- กระดาษทิชชู	๑๐ โหล													
		- สบู่เหลวล้างมือ ขนาด ๕๐๐ มล	๑๐ ขวด													
		- น้ำยาดันฝุ่น ขนาด ๓๘๐๐ มล	๖ แกลลอน													
		- ผลิตภัณฑ์ซักผ้าขาว ขนาด ๒๕๐๐ มล	๖ แกลลอน													
		- ตะกร้าพลาสติกสี่เหลี่ยมขนาด กว้าง ๑๗ ซม. ยาว ๒๒.๕ ซม. สูง ๗ ซม	๕ โหล													
		- ไม้ม็อบดันฝุ่น ๒๔ นิ้ว	๒ ด้าม													
		วัสดุคอมพิวเตอร์	๘ รายการ	/				/	/		พ.ย.๖๕	ธ.ค.๖๕	ธ.ค.๖๕		๑๙,๘๓๒.๐๐	
		- ตลับผงหมึก HP LASERJET M๑๑๓๒ MFP(๘๕A)	๒ กล่อง													
		- ตลับผงหมึก HP LASERJET P๑๕๐๕(๓๖A)	๓ กล่อง													
		- น้ำหมึกเติมยี่ห้อ cannon G๒๐๑๐ สีเหลือง	๒ ขวด													
		- น้ำหมึกเติมยี่ห้อ cannon G๒๐๑๐ สีชมพู	๒ ขวด													
		- น้ำหมึกเติมยี่ห้อ cannon G๒๐๑๐ สีฟ้า	๒ ขวด													

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางอรอนงค์ ชูวงษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ

(นายนรินทร์ อินทรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวสะพาน

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๒)

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวสะพาน อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ/ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
		- น้ำหมึกเติมยี่ห้อ cannon G๒๐๑๐ สีดำ	๔ ขวด													
		- เมาส์	๔ อัน													
		- คีย์บอร์ด	๔ อัน													
		วัสดุการแพทย์	๑๑ รายการ	/				/	/		พ.ย.๖๕	พ.ย.๖๕	ธ.ค.๖๕		๒๒๖๐๐	
		- ถาดหลุ่ม สแตนเลส ทำแผล	๕ ถาด													
		- Forcep มีเขี้ยว ขนาด ๑๒ ซม	๕ อัน													
		- Forcep มีเขี้ยว ขนาด ๑๒ ซม	๕ อัน													
		- Adson Forcep (ไม่มีเขี้ยว) ขนาด ๑๒ ซม	๒ อัน													
		- Artery Clamp โค้ง ขนาด ๑๔ ซม	๒ อัน													
		- Needle Holder Clamp ขนาด ๑๔ ซม	๓ อัน													
		- Prob ขนาด ๑๔ ซม	๓ อัน													
		- Curettage ขนาด ๑๔ ซม	๓ อัน													
		- Metzenbaum กรรไกรตัดเนื้อโค้ง ขนาด ๑๔.๕ ซม	๒ อัน													
		- Crocodile Forcep ขนาด ๘.๕ ซม	๑ อัน													
		- หน้ากาก N ๙๕ (๒๔๐ ชิ้น)	๑ ลัง													
๓	ค่าใช้จ่ายจาก "เงินที่ได้	ชุดปรับอากาศและระบายอากาศสำหรับห้องทันตกรรม	๑ ชุด	/				/	/		พ.ย.๖๕	ธ.ค.๖๕	ธ.ค.๖๕		๙๘,๓๐๐.๐๐	
	รับสนับสนุน"	กท ๔๕ TYPE B Cool														

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางอรอนงค์ ชูวงษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ

(นายนรินทร์ อินทรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวสะพาน

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๒)

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวสะพาน อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ/ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	(/) ๕	(/) ๖	(/) ๗	(/) ๘	(/) ๙	(/) ๑๐	(/) ๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
		จ้างเหมาปรับปรุงห้องสำนักงาน	๑ งาน		/			/	/		พ.ย.๖๕	ธ.ค.๖๕	ม.ค.๖๖		๘๕,๐๐๐.๐๐	
๔	ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	ค่าสมัครร่วมทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการ	๑ รายการ								พ.ย.๖๕	พ.ย.๖๕	พ.ย.๖๕		๑,๐๐๐.๐๐	
๕	โครงการ	**โครงการรณรงค์ตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและ**														
		ความดันโลหิตสูงตำบลหัวสะพาน ปี ๒๕๖๖														
		- แผ่นตรวจน้ำตาลในเลือดพร้อมเข็มเจาะปลายนิ้ว (๕๐ชุด/กล่อง)	๒๔ กล่อง	/				/	/		ม.ค.๖๖	ก.พ.๖๖	ก.พ.๖๖		๑๔,๔๐๐.๐๐	
		- ถ่ายเอกสารแบบบันทึกการคัดกรอง ขนาด A๔ ขาวดำ (ชุดละ ๓ หน้า)	๑,๑๙๔ ชุด		/			/	/		ม.ค.๖๖	ก.พ.๖๖	ก.พ.๖๖		๑,๗๙๑.๐๐	
		โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคอ้วนลงพุง														
		โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ตำบลหัวสะพาน														
		ปี ๒๕๖๖														
		- ป้ายไวนิลพร้อมขาตั้ง X-Stand ขนาด ๘๐x๑๒๐ ซม.	๕ ป้าย		/			/	/		ก.พ.๖๖	ก.พ.๖๖	มี.ค.๖๖		๓,๕๐๐.๐๐	
		โครงการสตรีร่วมใจต้านภัยมะเร็งเต้านมและมะเร็ง														
		ปากมดลูก ตำบลหัวสะพาน ปี ๒๕๖๖														
		- ป้ายไวนิล ขนาด ๑.๒ x ๒.๔ เมตร	๑๔ ป้าย		/			/	/		ก.พ.๖๖	ก.พ.๖๖	มี.ค.๖๖		๕,๖๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางอรอนงค์ ชูวงษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ

(นายนรินทร์ อินทรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวสะพาน

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๒)

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวสะพาน อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ/ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)	
				(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)						
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
		โครงการรณรงค์ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในชุมชน														
		ตำบลหัวสะพาน ปี ๒๕๖๖														
		- ทรายเคลือบสารทีมีฟอส ๑ % ชนิดซอง	๕ ถัง	/				/	/		ม.ค.๖๖	ก.พ.๖๖	ก.พ.๖๖		๑๕,๐๐๐.๐๐	
		โครงการชะลอไตเสื่อมในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความ														
		ดันโลหิตสูง ตำบลหัวสะพาน ปี ๒๕๖๖														
		- สมุดประจำตัวผู้ป่วย	๓๗๙ เล่ม		/			/	/		ก.พ.๖๖	ก.พ.๖๖	มี.ค.๖๖		๑๕,๑๖๐.๐๐	
		โครงการดูแลผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อม ด้วยศาสตร์การแพทย์														
		แผนไทย ตำบลหัวสะพาน ปี ๒๕๖๖														
		- ป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑.๒ x ๒.๔ เมตร	๑ ป้าย		/			/	/		ก.พ.๖๖	ก.พ.๖๖	มี.ค.๖๖		๔๐๐.๐๐	
		- วัสดุอุปกรณ์	๒ รายการ	/				/	/		ก.พ.๖๖	ก.พ.๖๖	มี.ค.๖๖		๙,๒๕๐.๐๐	
		* สมุนไพรพอกเข่า														
		* กระปุกสำหรับใส่ผงสมุนไพร														
		- ถ่ายเอกสารแบบคัดกรอง/ประเมินข้อเข่าเสื่อม ขนาด A ๔ ขาวดำ	๘๐๐ หน้า		/			/	/		ม.ค.๖๖	ก.พ.๖๖	ก.พ.๖๖		๔๐๐.๐๐	
		โครงการแช่เท้าสมุนไพรในผู้ป่วยเบาหวาน ตำบลหัว														
		สะพาน ปี ๒๕๖๖														
		- ป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑.๒ x ๒.๔ เมตร	๑ ป้าย		/			/	/		ก.พ.๖๖	ก.พ.๖๖	มี.ค.๖๖		๔๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางอรอนงค์ ชูวงษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ

(นายนรินทร์ อินทรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวสะพาน

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๒)

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวสะพาน อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศเชิญชวนทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะเจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่มดำเนินการ/ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
		โครงการแช่เท้าสมุนไพรในผู้ป่วยเบาหวาน ตำบลหัว														
		สะพาน ปี ๒๕๖๖														
		- ค่าวัสดุอุปกรณ์	๓ รายการ	/				/	/		ก.พ.๖๖	ก.พ.๖๖	มี.ค.๖๖		๔,๘๐๐.๐๐	
		* สมุนไพรแช่เท้า														
		* กะละมัง														
		* ผ้าขนหนูขนาดกลาง														
		- ถ่ายเอกสารแบบประเมินเท้าผู้ป่วยเบาหวาน ขนาด A๔	๒๙๐ ชุด		/			/	/		ม.ค.๖๖	ก.พ.๖๖	ก.พ.๖๖		๒๙๐.๐๐	
		ขาวดำ (๒หน้า/ชุด)														
		โครงการหัวสะพานร่วมใจ ผู้สูงอายุใส่ใจสุขภาพช่องปาก														
		ตำบลหัวสะพาน ปี ๒๕๖๖														
		- ป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑.๒ x๒.๔ เมตร	๑ ป้าย		/			/	/		ก.พ.๖๖	ก.พ.๖๖	มี.ค.๖๖		๔๐๐.๐๐	
		- วัสดุสาธิตในการทำน้ำยาบ้วนปาก	๑ รายการ	/				/	/		ก.พ.๖๖	ก.พ.๖๖	มี.ค๖๖		๑,๐๐๐.๐๐	
		- วัสดุในการอบรม	๗๐ ชุด	/				/	/		ก.พ.๖๖	ก.พ.๖๖	มี.ค๖๖		๒,๑๐๐.๐๐	
		* แฟ้ม														
		* ปากกา														
		* สมุดปกอ่อน														
		- ถ่ายเอกสารแบบประเมินสุขภาพช่องปาก ขนาด A๔	๘๐๐ หน้า		/			/	/		ม.ค.๖๖	ก.พ.๖๖	ก.พ.๖๖		๔๐๐.๐๐	
		ขาวดำ														

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางอรอนงค์ ชูวงษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ

(นายนรินทร์ อินทรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวสะพาน

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๒)

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวสะพาน อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศเชิญชวนทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะเจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่มดำเนินการ/ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๖	ครุภัณฑ์สำนักงาน	เครื่องปรับอากาศแบบติดผนัง ขนาด ๒๔๐๐๐ BTU	๑ เครื่อง	/				/	/		ธ.ค.๖๕	ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖		๒๔,๙๐๐	
๗	ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์	เครื่องซิลปิดซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ	๑ เครื่อง	/				/	/		พ.ย.๖๕	พ.ย.๖๕	ธ.ค.๖๕		๒๘,๐๐๐	
	และการแพทย์	รถเข็นฉีดยาสแตนเลส ขนาด ๘๐x๔๘x๘๖ ซม	๑ คัน	/				/	/		พ.ย.๖๕	พ.ย.๖๕	ธ.ค.๖๕		๑๒,๐๐๐	
๘	งบค่าเสื่อม	รถจักรยานยนต์ ขนาด ๑๑๐ ซีซี แบบเกียร์อัตโนมัติ	๑ คัน	/				/	/		ม.ค.๖๖	ก.พ.๖๖	ก.พ.๖๖		๕๐,๐๐๐.๐๐	
		ซ่อมแซมปรับปรุงรั้วด้านหน้า รพ.สต.			/			/	/		ม.ค.๖๖	ก.พ.๖๖	มี.ค.๖๖		๗๖,๐๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ
(นางอรอนงค์ ชูวงษ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ
(นายนรินทร์ อินทรัตน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวสะพาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี
วัน/เดือน/ปี: ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวสะพาน
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวสะพาน (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๒

Link ภายนอก: http://pbio.moph.go.th/
หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวจุติมา เพ็ชรล้อม)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ
วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายโฆษิต เม่งสวัสดิ์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕