



บันทึกข้อความ

คำขออนุมัติ	๒๒๓๓/๖๕
เลขที่รับ	๑๖ พ.ย. ๒๕๖๕
วันที่	๑๖.๐๐๖
เวลา	

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไร่ส้ม อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

ที่ พบ ๐๑๓๓.๑๖/๔๕๕

วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติแผนการจัดซื้อ/จัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพิ่มเติม ครั้งที่ ๒

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่องการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๔๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๔๖ และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ และให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวัน โดยจะมีผลบังคับใช้ใน วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ หมวด ๑ บททั่วไปมาตรา ๑๑ ให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกำหนดและให้ปิดประกาศเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานภาครัฐ

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไร่ส้ม จึงดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๖ ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไร่ส้ม ดังรายละเอียดที่แนบท้ายนี้ หากเห็นชอบโปรดพิจารณาอนุมัติแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๖ และโปรดอนุญาตให้นำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศและปิดประกาศต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

รับ
 ๑๕/๑๑/๒๕๖๕
 ๑๕/๑๑/๒๕๖๕

(นางจุฑารัตน์ สวนสวรรค์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไร่ส้ม


<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 ๒๕๖๖
 หน่วยงาน รพ.สต.ไร่ส้ม จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสดาร		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
	ซ่อมบำรุงครุภัณฑ์															
๑		ซ่อมเครื่องพิมพ์สติกเกอร์ยา	๑ งาน	/	/			/	/			พ.ค.๖๖	พ.ค.๖๖	พ.ค.๖๖		๓,๐๐๐
๒		ซ่อมคอมพิวเตอร์	๓ เครื่อง	/	/			/	/			พ.ค.๖๖	พ.ค.๖๖	พ.ค.๖๖		๑๐,๐๐๐
๓		ซ่อม/เปลี่ยนแบตเตอรี่เครื่องกระตุกหัวใจ(AED)	๑ งาน	/	/			/	/			มี.ค.๖๖	มี.ค.๖๖	มี.ค.๖๖		๒๕,๐๐๐
๔		ค่าซ่อมรถมอเตอร์ไซด์	๑ งาน	/	/			/	/			มี.ค.๖๖	มี.ค.๖๖	มี.ค.๖๖		๕,๐๐๐
๕		ซ่อมเครื่องยูนิตทันตกรรม	๑ งาน	/	/			/	/			มี.ค.๖๖	มี.ค.๖๖	มี.ค.๖๖		๕๐,๐๐๐
๖		ซ่อมเครื่องถ่ายเอกสาร	๑ งาน	/	/			/	/			ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖		๒๐,๐๐๐
๗		ซ่อมเครื่องปรับอากาศ/ล้างเครื่องปรับอากาศ	๙ เครื่อง	/	/			/	/			มี.ค.๖๖	มี.ค.๖๖	มี.ค.๖๖		๓๐,๐๐๐
																๑๔๓,๐๑๖

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)

(นางสาวจิณห์นิภางค์ เนียมสิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ

(นางจุฑารัตน์ สอนสวรรค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ


(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

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

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าวัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			กำหนด งบประมาณ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน(หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะ เจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๕	การจัดซื้อวัสดุ งานบ้านงานครัว															
		๑. น้ยาล้างจานขนาด ๓,๖๐๐ มล.	๖ ขวด	/				/	/		ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖		๑,๓๒๐	
		๒. กระดาษชำระ ธรรมดา	๙๔ ม้วน	/				/	/		ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖		๔๗๐	
		๓. น้ยาล้างห้องน้ำ วิกซอลฟิงค์ ขนาด ๙๐๐ มล.	๒๔ ขวด	/				/	/		ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖		๑,๓๒๐	
		๔. น้ยาลูฟีน ขนาด ๔๐๐๐ มล.	๑๒ แกลลอน	/				/	/		ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖		๒,๙๔๐	
		๕. ไม้ถูพื้นพร้อมผ้า	๓ อัน	/				/	/		ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖		๕๗๐	
		๖. ถุงขยะสีดำ ขนาด ๒๒*๓๐ นิ้ว	๔๐ กก.	/				/	/		ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖		๒,๒๐๐	
		๗. ถุงขยะสีแดง ขนาด ๒๒*๓๐ นิ้ว	๓๒ กก.	/				/	/		ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖		๑,๗๖๐	
																๑๐,๕๘๐


ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)
 (นางสาวจิณห์นิภางค์ เนียมสิน)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ


ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
 (นางจุฑารัตน์ สนวนสวรรค์)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ
 (นายณรงค์ โมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

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

ลำดับที่	แผนงาน	คำพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศเชิญชวนทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะเจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
	วัสดุโฆษณาและเผยแพร่	สติ๊กเกอร์งานประชาสัมพันธ์ งานรักษาพยาบาล	๑ งาน	/				/	/		ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖		๓๐,๐๐๐	
																๓๐,๐๐๐


ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)
 (นางสาวจินห์นิภางค์ เนียมสิน)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ


ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
 (นางจุฑารัตน์ สวนสวรรค์)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ
 (นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

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

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสด		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
	โครงการ	โครงการคัดกรองค้นหากลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานโรคความดันโลหิตสูงและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑ โครงการ													
		ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ ชุดละ ๓๐ บาท	๘๐ ชุด	/	/			/	/		ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖		๒,๔๐๐	
		ค่าป้ายไวนิลชื่อโครงการ ขนาด ๑*๓ เมตร	๑ ป้าย	/	/			/	/		ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖		๔๒๐	
		ค่าแผ่นตรวจน้ำตาลและเข็มเจาะเลือด ชุดละ ๑๒ บาท	๑,๖๕๐ ชุด	/	/			/	/		ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖		๑๙,๘๐๐	
															๒๒,๖๒๐.๐๐	


ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)
 (นางสาวจินห์นิภางค์ เนียมสิน)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ


ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
 (นางจุฑารัตน์ สวนสวรรค์)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ
 (นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

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

ลำดับที่	แผนงาน งาน/โครงการ	ค่าพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด คุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมา ที่ได้รับ อนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
	โครงการ	โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หน้าากอนามัย	๑ โครงการ	/	/			/	/							
		ถุงมือ Disposable (เบอร์ S)	๑๔ กล่องๆ	/	/			/	/			ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖		๘๐๐
		ค่าวัสดุ กระดาษ A๔	๑๐ รีมๆละ	/	/			/	/			ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖		๑,๖๑๐
		แฟ้มตราช่าง ๒ ห่วง A๔ รุ่น๒๒๑VB สอดได้	๒๓ แฟ้มๆละ	/	/			/	/			ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖	ม.ค.๖๖		๑,๖๑๐
																๕,๒๒๐

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)
 (นางสาวจินห์นิภาภักดิ์ เนียมสิน)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
 (นางจุฑารัตน์ สอนสวรรค์)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ
 (นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไร่ส้ม

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไร่ส้ม (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๒

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจิตติมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการ

วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณรงค์ ไผตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายโฆษิต เม่งสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕