



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เลขที่รับ ๑๖๕๕/๖๖
วันที่ ๒๙ พ.ค. ๒๕๖๖
เวลา ๑๐.๐๐ น.

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี  
 ที่ พบ ๐๑๓๓.๑๕/๒๐๐ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖  
 เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๕

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 ให้หน่วยงานรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง และของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานรัฐ

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน จึงดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๕ ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน ดังรายละเอียดแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และโปรดอนุญาตให้นำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศและปิดประกาศต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี  
เพื่อโปรดพิจารณา

๒

(นางอุษา ทรัพย์เกิด)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน

๒๙ พ.ค. ๖๖


<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.โพไร่หวาน จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ ( )	จัดจ้าง ( )	ประกาศเชิญชวน ( )	คัดเลือกเฉพาะ ( )	มี ( )	ไม่มี ( )	เริ่ม / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะลงนามใน (วันเดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	โครงการเพื่อจัดการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง															
		๓. ค่าจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ (เตียง ๒ โกร์)	๑ เตียง	/			/	/			พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๑๕,๕๐๐	
		๒.ค่าจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ (เครื่องดูดเสมหะ)	๑ เครื่อง	/			/	/			พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๕,๕๐๐	
		๓. ค่าจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ (รถเข็นผู้ป่วย)	๑ คัน	/			/	/			พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๕,๕๐๐	
		๓. ค่าจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ (เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด ๕ ลิตร)	๑ เครื่อง	/			/	/			พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๑๗,๐๐๐	
		๕. ค่าจัดซื้อวัสดุทางการแพทย์ (หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ ๑ กล่อง/๕๐ ชิ้น)	๓๓ กล่อง	/			/	/			พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๑,๖๕๐	
		๕. ค่าจัดซื้อวัสดุทางการแพทย์ (แผ่นปิดแผลกดทับ)	๑๕ แผ่น	/			/	/			พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๒,๒๕๐	

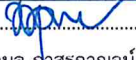
ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ  
 (นางนฤมล ภาสุรกาญจน์)  
 เจ้าหน้าที่พัสดุ


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

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน  
 (นายณรงค์ ไผตรีจิตร)  
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

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

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสดาร		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศเชิญชวน (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะเจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะลงนามใน (วันเดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๒	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงและหลอดเลือดสมองหัวใจ ต่าบลโพไร่หวานปี๒๕๖๖															๒๘,๔๒๐
		๑.คำวัสดุในการอบรม ( สมุด )	๑๐๐ เล่ม	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๕๐๐	
		๒.คำวัสดุในการอบรม ( ปากกา )	๑๐๐ ด้าม	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๕๐๐	
		๓.คำวัสดุในการอบรม ( ถุงผ้า ในการใส่เอกสาร )	๑๐๐ ถุง	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๒,๐๐๐	
		๔.ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ วนิลพร้อมมีโครงไม้พร้อมติดตั้ง	๑๘ ป้าย	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๑๘,๐๐๐	
		๕.ค่าจ้างเหมาทำคู่มือประกอบการอบรม	๑๐๐ เล่ม	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๕,๐๐๐	
		๖.ค่าจ้างเหมาทำแผ่นพับให้ความรู้ประชาชนในหมู่บ้าน	๑๐๐๐ ชุด	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๒,๐๐๐	
		๗.ค่าป้ายวนิลชื่อโครงการขนาด ๑x๓ เมตร	๑ ป้าย	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๔๒๐	

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

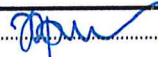
ลายมือชื่อ..........ผู้รับผิดชอบ  
 (นางอุษา ทรัพย์เกิด)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน


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




แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
 หน่วยงาน รพ.สต.โพไร่หวาน 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
๓	โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหา กลั้นปัสสาวะหรือ ออจจาระไม่ได้															๕๓,๐๑๐
		๑.คำผ้าอ้อมผู้ใหญ่	๕,๕๘๐ ชิ้น	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๕๓,๐๑๐	
๔	โครงการ ส่งเสริมภาวะโภชนาการเด็กวัยก่อนเรียน ตำบลโพไร่หวาน															๓,๔๒๐
		๑.คำจ้างทำแผนให้ความรู้	๑๕๐ แผ่น	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๓๐๐	
		๒.คำวัสดุในการอบรม ( สมุด )	๙๐ เล่ม	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๔๕๐	
		๓.คำวัสดุในการอบรม ( ปากกา )	๙๐ ด้าม	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๔๕๐	
		๔.คำวัสดุในการอบรม ( ถุงผ้า ในการใส่เอกสาร )	๙๐ ถุง	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๑,๘๐๐	
		๕.คำป้ายไว้นิลอบรมโครงการฯ ขนาด ๑x๓เมตร	๑ ป้าย	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๔๒๐	

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


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


ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน  
 (นายณัฐกร ไม้ตรีจิตร)  
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

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

ลำดับที่	แผนงาน	คำพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๕	โครงการ ส่งเสริมสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุ ตำบลโพไร่หวาน															๔,๘๗๐
		๑.คำวัสดุในการอบรม ( สมุด )	๑๐๐ เล่ม	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๕๐๐	
		๒.คำวัสดุในการอบรม ( ปากกา )	๑๐๐ ด้าม	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๕๐๐	
		๓.คำวัสดุในการอบรม ( ถุงผ้า ในการใส่เอกสาร )	๑๐๐ ถุง	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๒,๐๐๐	
		ความรู้ ไวนิลพร้อมมีโครงไม้พร้อมติดตั้ง	๑ ป้าย	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๑,๐๐๐	
		๕.คำจ้างเหมาทำแผนพบให้ความรู้ประชาชนในหมู่บ้าน	๒๒๕ ชุด	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๔๕๐	
		๖.คำป้ายไวนิลอบรมโครงการฯ ขนาด ๑x๓เมตร	๑ ป้าย	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๔๒๐	

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

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

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

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

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสด		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือเฉพาะแล้ว		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
๖	โครงการดูแลส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดอย่างมีคุณภาพ ตำบลโพไร่หวาน															๓,๙๒๐
		๑.ค่าป้ายไวนิลอบรมโครงการฯ ขนาด ๑x๓ เมตร	๑ ป้าย	/				/	/			พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มี.ย.๒๕๖๖		๔๒๐
		๒.ค่าถ่ายเอกสารประกอบการอบรม	๑๐๐ เล่ม	/				/	/			พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มี.ย.๒๕๖๖		๓,๐๐๐
		๓.ค่าปากกา	๑๐๐ ด้าม	/				/	/			พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มี.ย.๒๕๖๖		๕๐๐
		ความรู้ ไลน์พร้อมมีโครงไม้	๑ ป้าย	/				/	/			พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มี.ย.๒๕๖๖		๑,๐๐๐
		๕.ค่าจ้างเหมาทำแผนพับให้ความรู้ประชาชนในหมู่บ้าน	๒๒๕ ชุด	/				/	/			พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มี.ย.๒๕๖๖		๔๕๐
		๖.ค่าป้ายไวนิลอบรมโครงการฯ ขนาด ๑x๓ เมตร	๑ ป้าย	/				/	/			พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มี.ย.๒๕๖๖		๔๒๐

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


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


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




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

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		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)	เงินนอกงบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	
๗	โครงการ สตรีโพไร่หวานด้าน ภัยมะเร็งเต้านมและมะเร็งปาก มดลูก															๑๒,๙๗๐	
		๑.ค่าวัสดุในการอบรม ( สมุด )	๘๕ เล่ม	/			/	/			พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มี.ย.๒๕๖๖		๔,๒๕		
		๒.ค่าวัสดุในการอบรม ( ปากกา )	๘๕ ด้าม	/			/	/			พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มี.ย.๒๕๖๖		๔,๒๕		
		๓.ค่าวัสดุในการอบรม ( ถุงผ้า ในการใส่เอกสาร )	๘๕ ถุง	/			/	/			พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มี.ย.๒๕๖๖		๑,๗๐๐		
		๔.ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ ไวนิลพร้อมมีโครงไม้พร้อมติดตั้ง	๔ ป้าย	/			/	/			พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มี.ย.๒๕๖๖		๔,๐๐๐		
		๕.ค่าชุดโมเดลฝึกตรวจเต้านม	๑ ชุด	/			/	/			พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มี.ย.๒๕๖๖		๖,๐๐๐		
		๖.ค่าป้ายไวนิลอบรมโครงการฯ ขนาด ๑x๓เมตร	๑ ป้าย	/			/	/			พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มี.ย.๒๕๖๖		๔๒๐		

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ  
 (นางนฤมล ภาสุภาภรณ์)  
 เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลายมือชื่อ..........ผู้รับผิดชอบ  
 ( นางอุษา ททรัพย์เกิด )  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน

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

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
 หน่วยงาน รพ.สต.โพไร่หวาน 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)	คาดว่าจะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๘	โครงการตรวจหาสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกร ตำบลโพไร่หวาน															๘,๕๐๐
		๑.ค่ากระดาษตรวจโคลิ้นเอสเตอเรส	๑ ชุด	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มีย.๒๕๖๖		๑,๒๐๐	
		๒.เข็มเจาะเลือดปลายนิ้ว ( ๑ กล่อง/๒๐๐อัน )	๑ กล่อง	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มีย.๒๕๖๖		๙๗๐	
		๓.ค่าcapillary tube (๑กล่อง/๑๐๐๐อัน )	๑ กล่อง	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มีย.๒๕๖๖		๙๕๐	
		๔.ค่าแอลกอฮอล์ ๗๐%(๔๕๐ ML)	๒ ขวด	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มีย.๒๕๖๖		๑๐๐	
		๕.สำลีก้อนเล็ก ( ๔๕๐ กรัม)	๒ ถุง	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มีย.๒๕๖๖		๒๖๐	
		๖.ถุงมือดิสโพสเบอร์ M (๕๐คู่/กล่อง )	๔ กล่อง	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มีย.๒๕๖๖		๖๔๐	
		๗.ดินน้ำมันดูดหลอด capillary (๑๐ แพ็ค/กล่อง)	๑ กล่อง	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มีย.๒๕๖๖		๘๐๐	

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


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


ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน  
 (นายณรงค์ ไมตรีจิตรี)  
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี




แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
 หน่วยงาน รพ.สต.โพไร่หวาน 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
๘	โครงการตรวจหาสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกร ตำบลโพไร่หวาน															
		๘.กระจกใส่ไตใส่ (จำนวน ๗๒ ชิ้น/กล่อง)	๒ กล่อง	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๑๖๐	
		๒.ค่าป้ายโครงการฯ ขนาด ๑ x ๓ เมตร	๑ป้าย	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๔๒๐	
		๓.ค่าถ่ายเอกสารประกอบการอบรม	๑๐๐ เล่ม	/				/	/		พ.ค.๒๕๖๖	พ.ค.๒๕๖๖	มิย.๒๕๖๖		๓,๐๐๐	

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

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

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๕

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจตุติมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการ

วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณรงค์ ไผตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายไฉฉิต เม่งสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖