



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เลขที่รับ ๐๑๕๖ / ๖๓
วันที่ ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๗
เวลา ๑๐.๐๐ น.

ส่วนราชการ สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี โทร. ๐ ๓๒๔๘ ๘๑๐๗
ที่ พบ ๐๑๓๓/ ๐๓๓) วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง และประกาศเผยแพร่แผนฯประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗(ครั้งที่๒)
เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๑๑ ให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศ กรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ นั้น

บัดนี้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี ได้ดำเนินการจัดแบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ครั้งที่๒) เรียบร้อยแล้ว ตามเอกสารที่แนบท้ายมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และดำเนินการต่อไป

ศุภลักษณ์ งามขจรสิน
(นางสาวศุภลักษณ์ เนียมสนิท)
เจ้าหน้าที่

(นายอภิชา พูลศักดิ์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี
วันที่ ๒๒ มี.ค. ๒๕๖๗

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

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 (/)	เริ่ม ดำเนินการ /ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะ ลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะ ส่งมอบ (เดือนปี)	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	วัสดุสำนักงาน	๑.กระดาษ A๔ ๘๐แกรม	๕๕ รีม	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๗,๑๕๐.๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
		๒.สมุดปกแข็งสีน้ำเงิน เบอร์ ๒ (๘๐ แผ่น)	๑๒ เล่ม	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๕๕๐.๐๐	
		๓.สมุดปกแข็งสีน้ำเงิน เบอร์ ๑	๑๒ เล่ม	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๙๖๐.๐๐	
		๔.สมุดลงเวลาปฏิบัติงานราชการ	๖ เล่ม	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๖๖๐.๐๐	
		๕.กาวยูฐ	๑๓ แท่ง	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๑,๑๐๕.๐๐	
		๖.ปากกาเคมี ๒ หัว ตราม้า	๓๖ ด้าม	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๕๕๐.๐๐	
		๗.ถ่านอัลคาไลน์ AA	๑ ถ้วย	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๖๖๐.๐๐	
		๘.ถ่านอัลคาไลน์ AAA	๑ ถ้วย	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๖๖๐.๐๐	
		๙.ลวดเสียบกระดาษ	๓๐ ถ้วย	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๓๖๐.๐๐	
		๑๐.สติ๊กเกอร์ใสแผ่นใหญ่	๖ แผ่น	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๑๕๐.๐๐	
		๑๑.สติ๊กเกอร์สีขาว A๔	๖ ห่อ	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๙๐๐.๐๐	

ลงชื่อ.....*สกุศลรัตน์ เนียมสนิท*.....ผู้จัดทำ
(นางสาวสกุศลรัตน์ เนียมสนิท)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้อนุมัติ
(นายณรงค์ โมตรีจิตร)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

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 (/)	เริ่ม ดำเนินการ /ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะ ลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะ ส่งมอบ (เดือนปี)	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	วัสดุสำนักงาน	๑๒.สติ๊กเกอร์ใส A๔	๖ ห่อ	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๑,๐๘๐.๐๐	
		๑๓.เทปใส ๑ นิ้ว แขนใหญ่	๑๒ ม้วน	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๔๘๐.๐๐	
		๑๔.กระดาษการ์ดสี ๑๒๐ แกรม	๒๐ ห่อ	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๒,๔๐๐.๐๐	
		๑๕.คลิปหนีบกระดาษสีดำ เบอร์ ๑๐๘	๖ กล่อง	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๔๓๒.๐๐	
		๑๖.คลิปหนีบกระดาษสีดำ เบอร์ ๑๑๒	๖ กล่อง	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๑๕๐.๐๐	
		๑๗.ลวดเย็บกระดาษ เบอร์ ๑๐ (๒๔ กล่อง)	๒ กล่อง	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๔๘๐.๐๐	
		๑๘.แม็กซ์ เบอร์ ๑๐	๔ อัน	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๓๘๐.๐๐	
		๑๙.แม็กซ์ เบอร์ ๕๐	๓ อัน	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๑,๓๕๐.๐๐	
		๒๐.กล่องใส่เอกสาร แบบ ๓ ช่อง	๖ กล่อง	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๑,๖๒๐.๐๐	

ลงชื่อ.....*ศุภรัตน์ เนียมสนิท*.....ผู้จัดทำ
(นางสาวศุภรัตน์ เนียมสนิท)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้อนุมัติ
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลำดับที่	แผนงาน งาน/โครงการ	ค่าวัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด คุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ /ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะ ลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะ ส่งมอบ (เดือนปี)	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	วัสดุสำนักงาน	๒๑.กล่องใส่เอกสาร แบบ ๓ ช่อง	๑๐ กล่อง	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๑,๙๐๐.๐๐	
		๒๒.ใส่แฟ้ม	๓๐ ห่อ	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๗๕๐.๐๐	
		๒๓.ลวดเย็บกระดาษ เบอร์ ๓๕ (๒๔ กล่อง)	๑ กล่อง	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๔๓๓.๐๐	
		๒๔.แฟ้มตราข้าง ๓ นิ้ว	๔๘ แฟ้ม	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๓,๘๔๐.๐๐	
		๒๕.แฟ้มเสนอเซ็น	๖ แฟ้ม	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๑,๐๒๐.๐๐	

ลงชื่อ.....ศุภลักษณ์ เนียมสนิท.....ผู้จัดทำ
(นางสาวศุภลักษณ์ เนียมสนิท)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....[Signature].....ผู้อนุมัติ
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลำดับ ที่	แผนงาน งาน/โครงการ	คำพิสดาร		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด คุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ /ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะ ลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะ ส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๒	วัสดุงานบ้าน งานครัว	๑.น้ำยาถูพื้น ขนาด ๕,๒๐๐ ซีซี	๑๒ แกลลอน	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๒,๖๔๐.๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
		๒.ผงซักฟอก ขนาด ๓,๐๐๐ กรัม	๑๒ ถุง	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๒,๖๔๐.๐๐	
		๓.น้ำยาปรับผ้านุ่ม ขนาด ๓,๖๐๐ ซีซี	๑๐ แกลลอน	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๑,๕๐๐.๐๐	
		๔.สบู่เหลว ๓,๘๐๐ มล.	๔ แกลลอน	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๗๖๐.๐๐	
		๕.น้ำยาล้างจาน ๓,๖๐๐ ซีซี	๑๒ แกลลอน	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๒,๖๔๐.๐๐	
		๖.กระดาษเช็ดมือชนิดแผ่น(๑๒แพ็ค/ลัง)	๘ ลัง	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๘,๖๔๐.๐๐	
		๗.ถ่านพานาโซนิค ขนาดAA(๒ ก้อน/ แพ็ค)	๓๐ แพ็ค	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๑,๖๕๐.๐๐	
		๘.ถ่านพานาโซนิค ขนาดAAA(๒ก้อน/ แพ็ค)	๓๐ แพ็ค	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๑,๖๕๐.๐๐	
		๙.ไม้กวาดทางมะพร้าว	๑๐ อัน	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๖๕๐.๐๐	
		๑๐.ไม้กวาดดอกหญ้า	๑๕ อัน	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๙๐๐.๐๐	

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวสุกฤตน์ เนียมสนิท)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

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 (/)	เริ่ม ดำเนินการ /ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะ ลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะ ส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๒	วัสดุงานบ้าน งานครัว	๑๑.ที่ต้กขยะสแตนเลส	๓ อัน	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๒๔๐.๐๐	
		๑๒.ชุดไม้ถูพื้นพร้อมถังปั่นแห้ง สแตนเลส ขนาด ๖ ลิตร	๑ ชุด	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๑,๘๒๐.๐๐	
		๑๓.ถุงขยะดำ ขนาด ๑๘x๒๐นิ้ว/แพ็ค	๑๐ แพ็ค	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๗๐๐.๐๐	
		๑๔.ถุงขยะดำ ขนาด ๒๔x๒๘นิ้ว/แพ็ค	๑๕ แพ็ค	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๑,๐๕๐.๐๐	
		๑๕.ถุงขยะดำ ขนาด ๓๐x๔๐นิ้ว/แพ็ค	๑๕ แพ็ค	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๑,๐๕๐.๐๐	
		๑๖.ถุงขยะดำ ขนาด ๔๐x๖๐นิ้ว/แพ็ค	๖ แพ็ค	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๔๒๐.๐๐	
		๑๗.ไฮเตอร์ น้ำยาซักผ้าขาว ขนาด ๕,๐๐๐ มล.	๕ แกลลอน	✓				✓	✓		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗		๑,๐๕๐.๐๐	

ลงชื่อ.....*สรวิชัย เวียงกระจ่าง*.....ผู้จัดทำ

(นางสาวสกุรัตน์ เนียมสนิท)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้อนุมัติ

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๒๓ มกราคม ๒๕๖๗

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๒

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจิตติมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณรงค์ ไม้ตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายอภิชา พูลศักดิ์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๗