สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เลขที่รับ ๑๓๕๖/๖๗
วันที่ ๒ ๑ ก.ค. ๒๕๖๗
เวลา ๑๑.๓๐น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางจาน อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี โทร ๐๓๒๗๗๐๐๑๐

ที่ พบ ๐๑๓๓.๑๔/๓๑๓ **วันที่** ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๔

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่อง การจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๔๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๔๖ และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ และให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวัน โดยจะมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ หมวด ๑ บททั่วไป มาตรา ๑๑ ให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางจาน จึงดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๔ ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางจาน ดังรายละเอียดที่แนบท้ายนี้ หากเห็นชอบโปรดให้นำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศและปิดประกาศต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
- เพื่อโปรดทราบ

(นางบาหยัน เอมรื่น)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางจาน

☐ ทราบ ☐ ลงนามแล้ว
☐ อนุมัติ ☐ อนุญาต
☐ เห็นชอบ ☐ ดำเนินการ
☐ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
☐ ----------

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางจาน อำเภอเมืองเพชรบุรี 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 (วัน เดือน ปี)	คาดว่าจะลงนามในสัญญา (วัน เดือน ปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (วัน เดือน ปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	ค่าครุภัณฑ์															
		๑.ค่าชุด Set ทำแผล	๑ รายการ	/				/	/		ก.ค. ๖๗	ก.ค. ๖๗	ก.ค. ๖๗		๑๐,๐๐๐	

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาววรรณดี ฟักเถื่อน)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่

ลายมือชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ

(นางบาหยัน เอมรื่น)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางจาน

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางจาน อำเภอเมืองเพชรบุรี 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 (วัน เดือน ปี)	คาดว่าจะลงนามในสัญญา (วัน เดือน ปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (วัน เดือน ปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	โครงการส่งเสริมพัฒนาตำบลจัดการรอบรู้ด้านสุขภาพตำบลบางจาน ปี ๒๕๖๖	๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๓๐ บาท	๑ งาน		/			/	/		ก.ค.๖๗	ก.ค.๖๗	ก.ค.๖๗		๖,๐๐๐	๒๑,๙๐๕
		๒.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๘๐ บาท	๑ งาน		/			/	/		ก.ค.๖๗	ก.ค.๖๗	ก.ค.๖๗		๘,๐๐๐	
		๓.การจัดบูทน้ำเสนอมกิจกรรมอาหารเกษตรอินทรีย์ภูมิปัญญาท้องถิ่น จำนวน ๒ บูทๆละ ๕๐๐ บาท	๑ งาน		/			/	/		ก.ค.๖๗	ก.ค.๖๗	ก.ค.๖๗		๑,๐๐๐	
		๔.ค่าเอกสารนำเสนอรูปเล่มภาพสี จำนวน ๒๙ หน้าๆละ ๗ บาท จำนวน ๑๕ ชุด	๑ งาน		/			/	/		ก.ค.๖๗	ก.ค.๖๗	ก.ค.๖๗		๓,๐๔๕	

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ
(นางสาววรรณดี ฟักเถื่อน)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่

ลายมือชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ
(นางบาหยัน เอมรื่น)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางจาน

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางจาน อำเภอเมืองเพชรบุรี 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 (วัน เดือน ปี)	คาดว่าจะลงนามในสัญญา (วัน เดือน ปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (วัน เดือน ปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	โครงการส่งเสริมพัฒนาตำบลจัดการรอบรู้ด้านสุขภาพ ตำบลบางจาน ปี ๒๕๖๖	๕.ค่าใบประกาศสีพร้อมเคลือบติดริบบิ้นบุคคลต้นแบบในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรค ๑๑ ชุด	๑ งาน		/			/	/		ก.ค.๖๗	ก.ค.๖๗	ก.ค.๖๗		๔๔๐	๒๑,๙๐๕
		๖.ค่าวิทยากรบรรยายเรื่องการดำเนินงานความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน ๑ คนๆละ ๓ ชั่วโมง	๑ งาน		/			/	/		ก.ค.๖๗	ก.ค.๖๗	ก.ค.๖๗		๑,๘๐๐	
		๗.ค่าวิทยากรบรรยายเรื่องการประเมินชุมชน/หมู่บ้าน/รพ.สต./ผ่านระบบ Health Gate จำนวน ๑ คนๆละ ๒ ชั่วโมง	๑ งาน		/			/	/		ก.ค.๖๗	ก.ค.๖๗	ก.ค.๖๗		๑,๒๐๐	
		๘.ค่าป้ายไวนิล ขนาด ๑*๓ เมตร	๑ งาน		/			/	/		ก.ค.๖๗	ก.ค.๖๗	ก.ค.๖๗		๔๒๐	

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาววรรณดี ฟักเถื่อน)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่

ลายมือชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ

(นางบาหยัน เอมรื่น)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางจาน

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี
วัน/เดือน/ปี: ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗
หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางจาน
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางจาน (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๔

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

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวจุติมา เพ็ชรล้อม)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ
วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายอภิชา พูลศักดิ์)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗