



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เลขที่รับ ๗๐๑๑/๖๕
วันที่ ๒๒ พ.ย. ๒๕๖๕
เวลา ๑๕.๐๐น.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

ที่ พบ ๐๑๓๒.๑๙/๗๗๒

วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่องการจัดทำแผนปฏิบัติการการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๖ 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 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี ได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ด้วยเงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุงของสถานบริการ) ดังรายละเอียดแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และนำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศต่อไป

13ev สอธสขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เพื่อเสนอพิจารณาอนุมัติ

1๗๖-15

(นางสาวโฉมสิริ เอี่ยมมี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย

<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 โมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	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	ค่าใช้สอย	ค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรมภายในประเทศ	๑งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑๕,๐๐๐.๐๐	
		ค่าค่าประกันสัญญา	๑งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๕,๐๐๐.๐๐	
๒	ค่าใช้สอย	ซ่อมเครื่องวัดความดันโลหิต/ครุภัณฑ์การแพทย์	๑งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๒๕,๐๐๐.๐๐	
๓	(ซ่อมแซม บำรุงรักษา)	ซ่อมคอมพิวเตอร์	๑งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑๒,๐๐๐.๐๐	
๔		ซ่อมบำรุงเครื่องปรับอากาศ/เติมน้ำยาแอร์	๑งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๒๐,๐๐๐.๐๐	
๕		ซ่อมบำรุงระบบไฟฟ้า/ประปา	๑งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๒๐,๐๐๐.๐๐	
๖		ซ่อมบำรุงกล้องวงจรปิด	๑งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑๕,๐๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางภัทรา หอมเย็น)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวโฉมสิริ เอี่ยมมี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน งาน/โครงการ	คำพิสดาร		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด คุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ /ประกาศ (เดือนปี) ๑๒	คาดว่าจะ ลงนามใน (เดือนปี) ๑๓	คาดว่าจะ ส่งมอบ (เดือนปี) ๑๔	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท) ๑๕	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท) ๑๖	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๗	ค่าใช้สอย	ค่าทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการ	๑งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑,๐๐๐.๐๐	
๘	ค่าใช้สอย	ค่าพรบ./เบี้ยประกัน	๑งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑,๐๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ.....*ธพ ๑๒*.....ผู้จัดทำ

(นางภัทรา ทอมเย็น)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....*โสมสิริ*.....ผู้เสนอ

(นางสาวโสมสิริ เอี่ยมมี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย

ลายมือชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้อนุมัติ

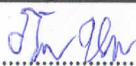
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

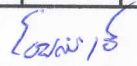
หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	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
๙	วัสดุสำนักงาน	กระดาษ เอ๔หนา๘๐ แกรม	๑๒รีม	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑,๔๔๐.๐๐	
		กระดาษพิมพ์ขนาด ๖๐*๙๐ ซม.	๑๐รีม	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๖๐๐.๐๐	
		กระดาษ วปร. ขนาด ๖๐*๙๐ ซม.	๑๐รีม	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๖๐๐.๐๐	
		กระดาษ สท. ขนาด ๖๐*๙๐ ซม.	๑๐รีม	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๖๐๐.๐๐	
		กระดาษพิมพ์ ขนาด ๘๐*๑๒๐ ซม.	๑๒รีม	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๙๐๐.๐๐	
		คลิปหนีบกระดาษ เบอร์ ๑๑๐	๓ กล่อง	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑๒๐.๐๐	
		คลิปหนีบกระดาษ เบอร์ ๑๑๓	๕ กล่อง	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๒๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ

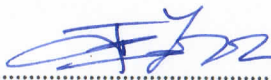
(นางภัทรา ทอมเย็น)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ

(นางสาวโฉมสิริ เอี่ยมมี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน งาน/โครงการ	คำพัสดุ		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
๑๐	วัสดุสำนักงาน	เทปกาวสองหน้าใส ๒๑ มม. x ๒ ม.	๒	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๒๖๐.๐๐	
		กระดาษกาวย่น แกน ๓ นิ้ว ๑ นิ้ว x ๒๔ หลา	๒	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๘๐.๐๐	
		ลวดเสียบกระดาษ กลม No.๑	๑๐	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑๐๐.๐๐	
		ปากกาไวท์บอร์ด หัวแหลม สีน้ำเงิน	๒	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๕๐.๐๐	
		ปากกาไวท์บอร์ด หัวแหลม สีแดง	๒	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๕๐.๐๐	

ลายมือชื่อ.....*Jan Ch*.....ผู้จัดทำ
(นางภัทรา หอมเย็น)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้อนุมัติ
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้เสนอ
(นางสาวโฉมสิริ เอี่ยมมี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน งาน/โครงการ	คำพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด คุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ /ประกาศ (เดือนปี) ๑๒	คาดว่าจะ ลงนามใน (เดือนปี) ๑๓	คาดว่าจะ ส่งมอบ (เดือนปี) ๑๔	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท) ๑๕	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท) ๑๖	
๑๑	งานบ้าน	ผงซักฟอก ขนาด ๙๐๐ กรัม	๑๒ ห่อ	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๙๐๐.๐๐	
		น้ำยาขจัดคราบห้องน้ำ ขนาด ๙๐๐ ซิซี	๖ ขวด	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑๘๐.๐๐	
		น้ำยาถูพื้น ขนาด ๕๒๐๐ ซิซี	๕ แกลลอน	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑,๑๐๐.๐๐	
		ไม้กวาดดอกหญ้า	๑๒ ด้าม	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๖๐๐.๐๐	
		ไม้กวาดทางมะพร้าว	๑๒ ด้าม	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๙๖๐.๐๐	
		น้ำยาเช็ดกระจกขนาด ๖๐๐ ซิซี	๒ ขวด	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑๒๐.๐๐	
		แปลงขีดห้องน้ำ พร้อมที่วาง	๔ อัน	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๕๕๐.๐๐	
		แปรงทองเหลืองไม้รูปไข่	๓ อัน	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๒๗๐.๐๐	
		แปลงขีดพื้นทองเหลือง	๒ อัน	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๓๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางภัทรา หอมเย็น)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวโฉมสิริ เอี่ยมมี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	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)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑๒	วัสดุคอมพิวเตอร์	น้ำหมึกเติมยี่ห้อ brother สีเหลือง	๒ขวด	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑,๐๐๐.๐๐	
		น้ำหมึกเติมยี่ห้อ brother สีชมพู	๒ขวด	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑,๐๐๐.๐๐	
		น้ำหมึกเติมยี่ห้อ brother สีฟ้า	๒ขวด	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑,๐๐๐.๐๐	
		น้ำหมึกเติมยี่ห้อ brother สีดำ	๒ขวด	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑,๐๐๐.๐๐	
		ตลับผงหมึก HP LASERJET ๓๖ A	๑ ตลับ	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๒,๘๐๐.๐๐	
		ตลับผงหมึก HP LASERJET ๑๒ A	๑ ตลับ	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๒,๘๐๐.๐๐	
		Mouse USB	๒ อัน	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๔๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางภัทรา หอมเย็น)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวโฉมสิริ เอี่ยมมี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสด		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (✓)	จัดจ้าง (✓)	ประกาศเชิญชวนทั่วไป (✓)	คัดเลือก (✓)	เฉพาะ (✓)	มี (✓)	ไม่มี (✓)	เริ่มดำเนินการ/ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑๓	โครงการตรวจคัดกรองหา	ค่าอาหารว่างอาหารกลางวันพร้อมเครื่องดื่ม	๑งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๓,๗๕๐.๐๐	
	หากกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/	ค่าวัสดุอบรม	๑งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑,๐๐๐.๐๐	
	ความดันโลหิตสูงใน	ค่าชุดระดับน้ำตาลในเลือดพร้อมเข็มเจาะจำนวน ๔๕๙ ชุดๆละ๑๒ บาท	๑งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๕,๕๐๘.๐๐	
	อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป	ค่าวิทยากรอบรม	๑งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑,๕๐๐.๐๐	
	ตำบลเวียงคอย	ค่าป้ายโครงการ	๑ป้าย		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๔๒๐.๐๐	

ลายมือชื่อ.....*วิภา ภา*.....ผู้จัดทำ

(นางภัทรา หอมเย็น)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....*โฉมสิริ*.....ผู้เสนอ

(นางสาวโฉมสิริ เอี่ยมมี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย

ลายมือชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้อนุมัติ

(นายณรงค์ ไผ่ตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณสมบัติเฉพาะแล้ว		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
๑๔	โครงการคุ้มครองผู้บริโภค	ค่าอาหารว่างอาหารกลางวันพร้อมเครื่องดื่ม	๑งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๓,๗๕๐.๐๐	
	ตำบลเวียงคอย	ค่าวัสดุอบรม	๑งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑,๐๐๐.๐๐	
		ค่าป้ายโครงการ	๑ป้าย		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๔๒๐.๐๐	
		ค่าวิทยากรอบรม	๑งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑,๕๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ
 (นางภัทรา หอมเย็น)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการชำนาญการ

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

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ
 (นางสาวโฉมสิริ เอี่ยมมี)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน งาน/โครงการ	คำพิสดาร		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณสมบัติเฉพาะแล้ว		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
๑๕	โครงการรณรงค์ป้องกันภัย มะเร็งเต้านมและมะเร็งปาก มดลูกตำบลเวียงคอย	ค่าอาหารว่างอาหารกลางวันพร้อมเครื่องดื่ม	๑งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๓,๗๕๐.๐๐	
		ค่าวัสดุอบรม	๑งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑,๐๐๐.๐๐	
		ค่าป้ายโครงการ	๑ป้าย		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๕๒๐.๐๐	
		ค่าวิทยากรอบรม	๑งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑,๕๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ.....*Sn W*.....ผู้จัดทำ

(นางภัทรา หอมเย็น)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้อนุมัติ

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้เสนอ

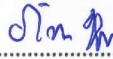
(นางสาวโฉมสิริ เอี่ยมมี)


ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย

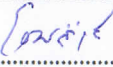
แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสดาร		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)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑๖	ครุภัณฑ์สำนักงาน	โต๊ะสำนักงาน	๒โต๊ะ	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๓๐,๐๐๐.๐๐	
		โต๊ะคอมพิวเตอร์	๑โต๊ะ	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑๕,๐๐๐.๐๐	
๑๗	ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์	เครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว	๒ เครื่อง	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑,๘๐๐.๐๐	
๑๘		เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์	๑เครื่อง	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๗,๐๐๐.๐๐	
๑๙		เครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติแบบสอดแขน	๑เครื่อง	✓				✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๗๐,๐๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
(นางภัทรา หอมเย็น)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการชำนาญการ

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

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
(นางสาวโฉมสิริ เอี่ยมมี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน งาน/โครงการ	คำพิสดาร		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		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
๒๐	งบค่าเสื่อม	ปรับปรุงซ่อมแซมทาสีอาคาร			✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๙๔,๐๐๐	

ลายมือชื่อ.....*วิภา*.....ผู้จัดทำ
(นางภัทรา ทอมเย็น)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้อนุมัติ
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้เสนอ
(นางสาวโฉมสิริ เอี่ยมมี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอก อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสัย		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณสมบัติเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (✓)	จัดจ้าง (✓)	ประกาศเชิญชวนทั่วไป (✓)	คัดเลือก (✓)	เฉพาะเจาะจง (✓)	มี (✓)	ไม่มี (✓)	เริ่มดำเนินการ /ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๒๑	ค่าอาคาร/สิ่งก่อสร้าง	ปรับภูมิทัศน์	๑ งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๕๐,๐๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ.....*ใน ธิ*.....ผู้จัดทำ
 (นางภัทรา หอมเย็น)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้อนุมัติ
 (นายณรงค์ ไผตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้เสนอ
 (นางสาวโฉมสิริ เอี่ยมมี)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอก

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสด		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (✓)	จัดจ้าง (✓)	ประกาศเชิญชวนทั่วไป (✓)	คัดเลือก (✓)	เฉพาะ (✓)	มี (✓)	ไม่มี (✓)	เริ่มดำเนินการ/ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๒๒	โครงการการจัดบริการดูแล	ค่าอาหารว่างอาหารกลางวันพร้อมเครื่องดื่ม	๑งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๒,๔๐๐.๐๐	
	ระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่	ค่าวัสดุอบรม	๑งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑,๕๐๐.๐๐	
	มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่น	ค่าจ้างCG ๑๒ เดือน	๑ปี		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๑๘,๐๐๐.๐๐	
	ที่มีภาวะพึ่งพิง	ค่าวัสดุในการจัดทำเอกสาร	๑งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๘๕๐.๐๐	
		การให้บริการเชิงรุกโดยนักรักษาพยาบาล	๑งาน		✓			✓	✓		ม.ค.๖๕	ม.ค.๖๕	ก.ย.๖๕		๒,๒๕๐.๐๐	

ลายมือชื่อ.....*วิภา งาม*.....ผู้จัดทำ

(นางภัทรา หอมเย็น)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....*โฉมสิริ*.....ผู้เสนอ

(นางสาวโฉมสิริ เอี่ยมมี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงคอย

ลายมือชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้อนุมัติ

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

