



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองหญ้าปล้อง อำเภอหนองหญ้าปล้อง จังหวัดเพชรบุรี

ที่ พบ.๐๗๓๒/ ๕๓๐

วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รอบที่ ๑

เรียน สาธารณสุขอำเภอหนองหญ้าปล้อง

ตามประกาศของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่องการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๖ และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ซึ่งได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐ โดยมีผลบังคับใช้วันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ หมวด ๑ บททั่วไปมาตรา ๑๑ ให้นหน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐ ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดและให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานรัฐ โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองหญ้าปล้อง ได้รับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เป็นเงิน ๒๘,๘๐๐ บาท

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์การสร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ

(๒๑๐๐๒๓๕๐๙๕๐๐๐๐๐๐)

กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ

อำเภอ(DHB)(๒๑๐๐๒๓๖๐๐Q๒๘๐๑)

ในการนี้ งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองหญ้าปล้อง ได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ด้วยเงินงบประมาณ (งบดำเนินงานของหน่วยงาน) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ ดังรายละเอียดแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและขออนุญาตนำข้อมูลเผยแพร่ในเว็บไซต์และปิดประกาศต่อไป

นริศรา ทองประเสริฐ

(นางสาวนริศรา ทองประเสริฐ)

เจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นางสุมาลี จันทรสุขโข)

สาธารณสุขอำเภอเขาย้อย รักษาราชการแทน

สาธารณสุขอำเภอหนองหญ้าปล้อง

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 รอบที่ 1
 งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองหญ้าปล้อง จังหวัดเพชรบุรี กระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การดำเนินงาน		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง		ออกแบบ		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ	
		รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประเภท	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ/ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะลงนามในสัญญา (เดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)		เงินนอกงบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
		ของขยายข้างน้ำตาล 9x12 3/4นิ้ว	5 แพ็ค	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
		ของน้ำตาลตาลขยายข้าง11x17นิ้ว	4 แพ็ค	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗

ลายมือชื่อ..... น.ศ.ก. ทง.ป.เส.ล..... ผู้จัดทำ

(นางสาวนริศรา ทองประเสริฐ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางสุมาลี จันทร์สุขโข)

สาธารณสุขอำเภอเขาย้อย รักษาการแทน

สาธารณสุขอำเภอหนองหญ้าปล้อง