



# บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เลขที่รับ... ๒๓๕๑/๖๔
วันที่... ๒๘.๕.๖๔
เวลา... ๐๙.๐๐น.

ส่วนราชการ... โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี  
 ที่ พบ ๐๑๓๒.๑๗/ ๔๘๑ วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๔

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่องการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๖ และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ และให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวัน โดยจะมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ หมวด ๑ บททั่วไป มาตรา ๑๑ ให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย จึงดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๔ ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย ดังรายละเอียดที่แนบท้ายนี้ หากเห็นชอบโปรดให้นำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศและปิดประกาศต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และดำเนินการต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี  
 เมื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายบงกฏ ขอสีกลาง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย

<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 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน งาน/โครงการ	คำพิสดาร รายการ	การดำเนินการ จำนวน (หน่วยนับ)	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด คุณลักษณะเฉพาะ		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
				จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญ ชวนทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงิน (บาท)	
๑	ค่าใช้สอย															๙๐,๐๐๐
		๑.ค่าจ้างเหมาล้างและเติมน้ำยา เครื่องปรับอากาศ	๑ งาน	/				/	/			ธ.ค. ๖๔	ม.ค.๖๕	ก.พ.๖๕		๗,๐๐๐
		๒.ค่าจ้างซ่อมหลังคาอาคารสถาน บริการ	๑ งาน	/				/	/			ธ.ค. ๖๔	ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕		๒๐,๐๐๐
		๓.ซ่อมยูนิตทันตกรรม	๑ งาน	/				/	/			ธ.ค. ๖๔	พ.ค. ๖๕	มี.ย. ๖๕		๓๐,๐๐๐
		๔.จ้างซ่อมประตูทางเข้าออก สถานบริการ	๑ งาน	/				/	/			ธ.ค. ๖๔	ม.ค.๖๕	ก.พ.๖๕		๘,๐๐๐
		๕.ค่าสอบเทียบเครื่องมือทาง การแพทย์	๑ งาน	/				/	/			ธ.ค. ๖๔	เม.ย. ๖๕	พ.ค. ๖๕		๘,๐๐๐
		๖.ค่าซ่อมสุขภัณฑ์ห้องน้ำ	๑ งาน	/				/	/			ธ.ค. ๖๔	ม.ค.๖๕	ก.พ.๖๕		๗,๐๐๐
		๗.ค่าจ้างเหมาทำสติ๊กเกอร์ ประชาสัมพันธ์และป้าย	๑ งาน	/				/	/			ธ.ค. ๖๔	ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕		๑๐,๐๐๐

ลายมือชื่อ.....สมใจ ประยูรจรรยา.....ผู้จัดทำ

(นางสาวสมาริ ประยูรจรรยา)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่

ลายมือชื่อ.....[ลายมือ].....ผู้อนุมัติแผน

(นายณรงค์ ไตรจริจร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....[ลายมือ].....ผู้รับผิดชอบ

(นายบงกฏ ขอสีกกลาง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน(หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศ เชิญ ชวน ทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะ เจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๒	สิ่งก่อสร้าง															๒๖๕,๐๐๐
		๑. ปรับปรุงต่อเติมหลังคาต้านข้าง สนง. พร้อมปรับพื้นคอนกรีต	๑ งาน	/	/	/	/	/	/	/	ธ.ค. ๖๔	เม.ย. ๖๕	มิ.ย. ๖๕		๙๕,๐๐๐	
		๒.ปรับปรุงห้องทันตกรรม	๑ งาน	/	/	/	/	/	/	/	ธ.ค. ๖๔	เม.ย. ๖๕	มิ.ย. ๖๕		๓๗๐,๐๐๐	

ลายมือชื่อ.....*ประยูรดา*.....ผู้จัดทำ

(นางสาวสมารี ประยูรดา)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่

ลายมือชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้อนุมัติแผน

(นายณรงค์ ไผตรีจิตรี)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้รับผิดชอบ

(นายบงกฏ ขอสีกกลาง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย อำเภอเมืองเพชรบุรี 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)	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
๓	การจัดซื้อครุภัณฑ์ยานพาหนะ	ครุภัณฑ์ยานพาหนะ														๕๑,๖๐๐
		๑.รถจักรยานยนต์ ขนาด ๑๑๐ ซีซี แบบเกียร์อัตโนมัติ	๑ คัน	/				/	/		ธ.ค.๖๔	พ.ค.๖๕	มิ.ย.๖๕		๕๑,๖๐๐	

ลายมือชื่อ.....สมศรี ประยูรคารา.....ผู้จัดทำ

(นางสาวสมศรี ประยูรคารา)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่

ลายมือชื่อ.....[Signature].....ผู้อนุมัติแผน

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....[Signature].....ผู้รับผิดชอบ

(นายบงกฏ ขอสีกกลาง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน งาน/โครงการ	คำพัสดุ รายการ	การดำเนินการ จำนวน (หน่วยนับ)	วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือ กำหนด คุณลักษณะเฉพาะ แล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ		
				จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศ เชิญ ชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะ เจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)		เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงิน สมทบ (บาท)
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๔	การจัดซื้อวัสดุ	วัสดุอื่นๆ														๕,๐๐๐
		๑. สติกเกอร์โตเร็กซ์เทอร์มอลสีไม่พิมพ์ ขนาด ๘x๕ ซม. (ม้วนละ ๑,๐๐๐ ดวง)	๒๕ ม้วน	/				/	/			ธ.ค. ๖๔	เม.ย.-๖๕	พ.ค.-๖๕		๕,๐๐๐

ลายมือชื่อ.....*สมศรี ประยูรคารา*.....ผู้จัดทำ

(นางสาวสมศรี ประยูรคารา)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุข

ลายมือชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้อนุมัติแผน

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้รับผิดชอบ

(นายบงกฏ ขอสีกกลาง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๖ มกราคม ๒๕๖๕

หัวข้อ: แผนจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๔ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธงชัย

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจิตมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการ

วันที่ ๖ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณรงค์ ไผตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๖ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายไผชิต เม่งสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๖ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕