



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เลขที่รับ ๐๓๗๖/ว๕
วันที่ ๒๔ ก.พ. ๒๕๖๕
เวลา ๑๖.๐๐น.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

ที่ พบ.๐๑๓๒.๔/๗๓ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๔

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่องการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๔๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๔๖ 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 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก จึงดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๔ ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก ดังรายละเอียดที่แนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และนำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศและปิดประกาศต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เพื่อไปขอพิจารณาอนุมัติ

(นางนงนุช ทัพจรัลพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

<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 ไมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน งาน/โครงการ	คำพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด คุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		รายการ	จำนวน(หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศ เชิญ ชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะ เจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	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	การจัดซื้อวัสดุ สำนักงาน															๑๕,๙๙๘.๐๐
		๑. กระดาษ Double A ๘๐ แกรม ขนาด A๔	๕๐ รีม	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๖,๐๐๐.๐๐	
		๒. สมุดเบอร์ ๒	๕ เล่ม	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๒๐๐.๐๐	
		๓. สก๊อตเทปใส ขนาด 3 นิ้ว	๔ ม้วน	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๓๒๐.๐๐	
		๔. เทปกาว ๒ หน้า แบบบาง ขนาด ๒๔ มม.	๑๐ ม้วน	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๒๒๐.๐๐	
		๕. เทปกาว ๒ หน้า แบบหนา ขนาด ๕ มม.	๓ ม้วน	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๕๑๐.๐๐	
		๖. สันรูด ขนาด ๓ มม. (๑๒ อัน/แพ็ค)	๓ แพ็ค	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๑๓๘.๐๐	
		๗. สันรูด ขนาด ๕ มม. (๑๒ อัน/แพ็ค)	๕ แพ็ค	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๒๙๕.๐๐	
		๘. คลิปหนีบกระดาษดำ เบอร์ ๑๐๘ ขนาด ๒ นิ้ว	๒ กล่อง	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๑๖๐.๐๐	

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นายฉัตรชัย ชูทอง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางนงนุช ทักษิณพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)


สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี


แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสดาร		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
	การจัดซื้อวัสดุสำนักงาน															
		๙. คลิปหนีบกระดาษดำ เบอร์ ๑๑๐ ขนาด ๑.๕ นิ้ว	๓ กล่อง	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๑๒๐.๐๐	
		๑๐. ปลั๊กไฟ ๓ ช่อง ๑ สวิตช์ ยาว ๓ เมตร	๑ อัน	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๓๕๙.๐๐	
		๑๑. ปลั๊กไฟ ๓ ช่อง ๑ สวิตช์ ยาว ๕ เมตร	๑ อัน	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๔๕๙.๐๐	
		๑๒. กล่องใส่เอกสารกระดาษ ๓ ช่อง ขนาด ๓๒ x ๓๑.๕ x ๓๑.๒ ซม.	๕ กล่อง	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๑,๓๕๐.๐๐	
		๑๓. กล่องใส่เอกสารกระดาษ ๒ ช่อง ขนาด ๒๑ x ๓๑ x ๓๐.๕ ซม.	๕ กล่อง	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๙๙๕.๐๐	
		๑๔. กล่องใส่เอกสารกระดาษ ๑ ช่อง ขนาด ๑๐.๓ x ๒๙ x ๒๙ ซม.	๓ กล่อง	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๒๘๕.๐๐	
		๑๕. ไม้บรรทัดเหล็กยาว ๒๔ นิ้ว	๑ อัน	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๑๑๕.๐๐	
		๑๖. ไม้บรรทัดเหล็กยาว ๑๒ นิ้ว	๒ อัน	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๗๐.๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
(นายฉัตรชัย ชูทอง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี


ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
(นางนงนุช ทังกรพงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสัย		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
	การจัดซื้อวัสดุสำนักงาน															
		๑๗. ธงตราสัญลักษณ์ สก. ขนาด ๖๐x๙๐ ซม.	๒ ผืน	/			/	/			ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๑๒๐.๐๐	
		๑๘. ธงตราสัญลักษณ์ สท. ขนาด ๖๐x๙๐ ซม.	๒ ผืน	/			/	/			ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๑๒๐.๐๐	
		๑๙. ธงตราสัญลักษณ์ กปร. ขนาด ๖๐x๙๐ ซม.	๒ ผืน	/			/	/			ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๑๒๐.๐๐	
		๒๐. กรรไกร ขนาด ๖ นิ้ว	๔ อัน	/			/	/			ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๓๒๐.๐๐	
		๒๑. กระดาษสี A๔ ขนาด ๘๐ แกรม	๓ ริ่ม	/			/	/			ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๗๑๗.๐๐	
		๒๒. เครื่องเหลาดินสอ	๑ เครื่อง	/			/	/			ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๒๘๕.๐๐	
		๒๓. ปากกามาร์คเกอร์ ๒ หัว ตราย้ำ สีน้ำเงิน	๑๖ แท่ง	/			/	/			ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๑๙๒.๐๐	
		๒๔. ปากกามาร์คเกอร์ ๒ หัว ตราย้ำ สีน้ำแดง	๑๐ แท่ง	/			/	/			ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๑๒๐.๐๐	
		๒๕. ปากกาเน้นข้อความ (Highlighter marker)	๓ แท่ง	/			/	/			ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๙๙.๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
 (นายฉัตรชัย ชูทอง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
 (นางนงนุช ทังพรัลพงศ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสัย		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
	การจัดซื้อวัสดุสำนักงาน															
		๒๖. ลวดเย็บกระดาษ ทรายดำ เบอร์ ๑	๓๐ กล่อง	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๒๕๐.๐๐	
		๒๗. ลวดเย็บกระดาษขนาดใหญ่ ทรายดำ เบอร์ ๐๐	๒๐ กล่อง	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๓๐๐.๐๐	
		๒๘. เครื่องเย็บกระดาษ แม็กซ์ HD-๑๐	๔ อัน	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๓๕๐.๐๐	
		๒๙. ลวดเย็บกระดาษ ขนาด ๑๐-๑ M	๕๐ กล่อง	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๒๕๐.๐๐	
		๓๐. ลวดเย็บกระดาษ ขนาด ๓๕-๑ M	๒๐ กล่อง	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๕๕๐.๐๐	
		๓๑. ลีนแท้มพลาสติก ขนาด ๒๐ ซม. (๕๐ ชิ้น/กล่อง)	๒ กล่อง	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๓๗๕.๐๐	
		๓๒. ปากกาลูกกลิ้ง ๐.๕ มม.สีน้ำเงิน (๕๐ ตัว/กล่อง)	๑ กล่อง	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๒๐๙.๐๐	
		๓๓. ดินสอสีดำ (๕๐แท่ง/กล่อง)	๑ กล่อง	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๑๕๕.๐๐	
		๓๔. หมึกเติมตลับขาดิ สีน้ำเงิน	๒ ขวด	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๒๐.๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
(นายฉัตรชัย ชูทอง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี


ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ


(นางนงนุช ทิพจรังค์)


ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสด		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
๒	การจัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว															๑๕,๐๐๐.๐๐
		๑. น้ํายาลูพื้นขนาด ๕,๒๐๐ ซีซี	๖ แกลลอน	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๑,๓๘๐.๐๐	
		๒. ผงซักฟอกขนาด ๓,๐๐๐ กรัม	๖ ถุง	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๙๐๐.๐๐	
		๓. น้ํายาปรับผ้านุ่ม ขนาด ๓,๖๐๐ ซีซี	๕ ถุง	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๗๕๐.๐๐	
		๔. สบู์เหลว ๒๒๕ กรัม	๒๐ แกลลอน	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๑,๗๐๐.๐๐	
		๕. น้ํายาล้างจาน ๓,๖๐๐ ซีซี	๕ แกลลอน	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๑,๑๐๐.๐๐	
		๖. กระดาษเช็ดมือชนิดแผ่น (๑๒แพ็ค/ลัง)	๓ ลัง	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๒,๐๘๕.๐๐	
		๗. ถ่านพานาโซนิค ขนาด AA (๔ก้อน/แพ็ค)	๓๐ แพ็ค	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๒,๗๖๐.๐๐	
		๘. ไม้กวาดดอกหญ้า	๘ อัน	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๔๘๐.๐๐	
		๙. ไม้กวาดทางมะพร้าว	๕ อัน	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๕๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
 (นายฉัตรชัย ชูทอง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี


ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
 (นางนงนุช ทัพจรลพงศ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสด		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน(หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือกเฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
	การจัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว															
		๑๐. ที่ตักขยะ	๒ อัน	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๑๖๐.๐๐	
		๑๑. ชุดไม้ถูพื้นพร้อมถังปั่นแห้ง สแตนเลส ๖ ลิตร	๑ ชุด	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๖๙๐.๐๐	
		๑๒. ถุงขยะดำ ขนาด ๒๔x๒๘ นิ้ว/แพ็ค	๑๐ แพ็ค	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๗๐๐.๐๐	
		๑๓. ถุงขยะดำ ขนาด ๑๘x๒๐ นิ้ว/แพ็ค	๑๐ แพ็ค	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๗๐๐.๐๐	
		๑๔. ถุงขยะดำ ขนาด ๓๐x๔๐ นิ้ว/แพ็ค	๑๐ แพ็ค	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๖๙๐.๐๐	
		๑๕. ไฮเตอร์ น้ำยาซักผ้าขาว ขนาด ๕,๐๐๐ มล.	๓ แกลลอน	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๔๐๕.๐๐	
		๑๖. แก้วกรวยกระดาษ (๑๐๐ ใบ/แถว)	๒ แถว	/				/	/		ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕		๑๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
 (นายฉัตรชัย ชูทอง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
 (นางนงนุช ทังจรัลพงศ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๒ มีนาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๔

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจตุตมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการ

วันที่ ๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายโฆษิต เม่งสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕