



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เลขที่ ๐๕๖๓/๖๖
วันที่ ๑๘ มี.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๓.๑๐ น.

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี  
 ที่ พบ ๐๑๓๒.๑๕/ ๙๓ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕  
 เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้าง (เพิ่มเติม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ๑ ไร่ที่ ๑

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่อง การจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖ และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ และให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวัน โดยจะมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ หมวด ๑ บททั่วไป มาตรา ๑๑ ให้นำหน่วยงานรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง และของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานรัฐ

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน จึงดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง (เพิ่มเติม) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ด้วยเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุงของสถานบริการสาธารณสุข) ดังรายละเอียดแนบท้ายนี้ หากเห็นชอบโปรดพิจารณาอนุมัติแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และโปรดอนุญาตให้นำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศและปิดประกาศต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี  
 เมื่อไปลงพิจารณาอนุมัติ  
 จอช.

๑

(นางอุษา ทรัพย์เกิด)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน

<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 รพ.สต.โพไร่หวาน จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

ลำดับ ที่	แผนงาน งาน/โครงการ	ค่าพัสดุ		การ ดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			กำหนด เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		รายการ	จำนวน(หน่วย นับ)	จัดซื้อ จัดจ้าง	จัดจ้าง	ประกาศ เชิญ ชวน ทั่วไป	คัดเลือก เฉพาะ เจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่ม / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ ของงาน สมทบ (บาท)		
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๒	จ้างเหมา															๔,๐๐๐
		๑.จ้างเหมาทำราวตากผ้า	๑ งาน	/	/	/	/	/	/		มี.ค.๖๕	เม.ย.๒๕๖๕	เม.ย.๒๕๖๕		๔,๐๐๐	

ลายมือชื่อ.....*พนรัตน์*.....ผู้จัดทำ  
 (นางสาวพนิดา จิตต์นิยม)  
 เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลายมือชื่อ.....*ญ*.....ผู้รับผิดชอบ  
 (นางอุษา ทรัพย์เกิด)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่ห

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

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

ลำดับที่	แผนงาน		คำพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด คุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการ
	งาน/โครงการ	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)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	
๗	วัสดุแพทย์แผนไทย														
		๑.ลูกประคบสมุนไพรแห้ง	๓๐๐ ลูก	/				/	/		มีค.๖๕	มีค.๖๕	เมย.๖๕		
		๒.ยาหม่องสมุนไพรบรรจุขวด ๑๐๐ ซึซี	๓๕๐ ขวด	/				/	/		มีค.๖๕	มีค.๖๕	เมย.๖๕		
		๓.น้ำมันนวดตัวขนาด ๖๐ ซึซี	๘๐ ขวด	/				/	/		มีค.๖๕	มีค.๖๕	เมย.๖๕		


ลายมือชื่อ.....*พนิดา*.....ผู้จัดทำ  
 (นางสาวพนิดา จิตต์นิยม )  
 เจ้าหน้าที่พัสดุ


ลายมือชื่อ.....*ช*.....ผู้รับผิดชอบ  
 ( นางอุษา ทรัพย์เกิด )  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน

ลายมือชื่อ.....*[Signature]*.....  
 (นายณรงค์ ไมตรีร์)  
 สาธารณสุขอำเภอเมือง

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

ลำดับที่	แผนงาน งาน/โครงการ	คำพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			กำหนดแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		รายการ	จำนวน(หน่วย นับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ ชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ ลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ ส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑๐	การจัดซื้อ ครุภัณฑ์งาน บ้านงานครัว															๑๘,๐๐๐
		๑.เครื่องซักผ้าแบบอัตโนมัติขนาด๑๐ KG	๑ เครื่อง	/				/	/		มีค.๒๕๖๕	มีค.๒๕๖๕	มีค.๒๕๖๕		๑๘,๐๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ  
 (นางสาวนันทา จิตต์นิยม)  
 เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลายมือชื่อ..........ผู้รับผิดชอบ  
 (นางอุษา ทรัพย์เกิด)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๑

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจตุมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการ

วันที่ ๒๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณรงค์ ไม้ตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๒๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายโฆษิต เม่งสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕