



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เลขที่รับ ๕๐๑/๖๕
วันที่ ๒๕ พ.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๐.๐๐ น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสามะโรง อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี
 ที่ พบ ๐๑๓๒.๑๑ / ๙๒ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕
 เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อ จัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (เพิ่มเติมครั้งที่ ๒)
 เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศของคณะกรรมการการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่อง การจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖ และตาม พระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ และให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวัน โดยมีผลบังคับใช้เมื่อ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ หมวดที่ ๑ บททั่วไป มาตรา ๑๑ ให้งานของรัฐบาลจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศ ของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกำหนด และปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานภาครัฐ

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสามะโรง จึงดำเนินการจัดแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๕ (เพิ่มเติมครั้งที่ ๒) โดยใช้เงินบำรุง ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสามะโรง ดังรายละเอียดแนบท้าย หากเห็นชอบโปรดพิจารณาอนุมัติแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๕ (เพิ่มเติมครั้งที่ ๒) และโปรดอนุญาตให้นำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศและปิดประกาศต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
 หวังไม่ดพิจำรณำ

สุทิน

(นางสาวพิน อดกลั่น)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสามะโรง

<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 ไมาตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสำมะโรง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสดาร	การดำเนินการ	วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ		
				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
๑	โครงการ	๑. โครงการนวัตกรรมป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตำบลสำมะโรง ปี ๒๕๖๕ ๓.๑ ค่าป้ายไวนิลโครงการขนาด (๑x๓ เมตร) ๓.๒ ค่าจ้างทำอาหารกลางวัน จำนวน ๑มื้อ ราคา ๕๐ บาท อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท สำหรับกลุ่มเป้าหมาย ที่เข้าร่วมอบรมตามโครงการ ๓.๓ ค่าตอบแทนวิทยากร ๓.๔ ค่าวัสดุตามโครงการ (แฟ้ม ปากกา สมุด) ๓.๕ ค่ากระเป๋าคาด	๑ ป้าย ๒๑ คน ๒ คน ๒๑ ชุด ๒๑ ใบ		✓ ✓ ✓			✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓		มิ.ย. ๖๕ มิ.ย. ๖๕ มิ.ย. ๖๕ มิ.ย. ๖๕ มิ.ย. ๖๕	มิ.ย. ๖๕ มิ.ย. ๖๕ มิ.ย. ๖๕ มิ.ย. ๖๕ มิ.ย. ๖๕	มิ.ย. ๖๕ มิ.ย. ๖๕ มิ.ย. ๖๕ มิ.ย. ๖๕ มิ.ย. ๖๕		๔๒๐.๐๐ ๒,๕๒๐.๐๐ ๓,๖๐๐.๐๐ ๖๓๐.๐๐ ๓๓๐.๐๐	๗,๕๐๐

ลายมือชื่อ.....ศิริวรรณ จำปาเทศ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวศิริวรรณ จำปาเทศ)

ผู้ช่วยเหลือคนไข้ (พกส.)

ลายมือชื่อ..........ผู้เห็นชอบ

(นางสายพิน อดกลั่น)

ผอ.รพ.ส่งเสริมสุขภาพตำบลสำมะโรง

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอหนองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสำมะโรง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน งาน/โครงการ	คำพิสัย รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด คุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
				จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะ	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	โครงการ	๒. โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการ ป้องกันการระบาดและติดเชื้อ Covid ๑๙ ในผู้สูงอายุ/ ๗ กลุ่มโรคเรื้อรัง/หญิงตั้งครรภ์														๑๙,๐๒๐
		๓.๑ ค่าป้ายไวนิลโครงการขนาด (๑x๓ เมตร)	๑ ป้าย		✓			✓	✓		มิ.ย. ๖๕	มิ.ย. ๖๕	มิ.ย. ๖๕		๔๒๐.๐๐	
		๓.๒ ค่าจ้างทำอาหารกลางวัน จำนวน ๑มือ ราคา ๕๐ บาท อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มือๆละ ๒๕ บาท สำหรับ กลุ่มเป้าหมาย ที่เข้าร่วมอบรมตามโครงการ	๑๐๐ คน		✓			✓			มิ.ย. ๖๕	มิ.ย. ๖๕	มิ.ย. ๖๕		๑๒,๐๐๐.๐๐	
		๓.๓ ค่าตอบแทนวิทยากร	๒ คน		✓			✓			มิ.ย. ๖๕	มิ.ย. ๖๕	มิ.ย. ๖๕		๓,๖๐๐.๐๐	
		๓.๔ ค่าวัสดุตามโครงการ (แฟ้ม ปากกา สมุด)	๑๐๐ ชุด	✓				✓	✓		มิ.ย. ๖๕	มิ.ย. ๖๕	มิ.ย. ๖๕		๓,๐๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ.....ศิริวรรณ จำปาเทศ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวศิริวรรณ จำปาเทศ)

ผู้ช่วยเหลือคนไข้ (พกส.)

ลายมือชื่อ..........ผู้เห็นชอบ

(นางสายพิน อดกลิ่น)

ผอ.รพ.ส่งเสริมสุขภาพตำบลสำมะโรง

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ

(นายณรงค์ โมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำมะโรง จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน งาน/โครงการ	คำพิสัย		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	โครงการ	๓. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปี งบประมาณ ๒๕๖๕														
		๓.๑ ค่าป้ายไวนิลโครงการขนาด (๑x๓ เมตร)	๑ ป้าย		✓			✓	✓		ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๔๒๐.๐๐	
		๓.๒ ค่าจ้างทำอาหารกลางวัน จำนวน ๑มื้อ ราคา ๕๐ บาท อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท สำหรับ กลุ่มเป้าหมาย ที่เข้าร่วมอบรมตามโครงการ	๑๐๐ คน		✓			✓			ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๑๒,๐๐๐.๐๐	
		๓.๓ ค่าตอบแทนวิทยากรเดี่ยวและวิทยากร กลุ่ม	๕ คน		✓			✓			ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๔,๕๐๐.๐๐	
		๓.๔ ค่าวัสดุตามโครงการ (เพิ่ม ปากกา สมุด)	๑๐๐ ชุด	✓				✓	✓		ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๓,๐๐๐.๐๐	
		๓.๕ ค่าจ้างเหมาทำสมุดบันทึกสุขภาพ ประจำตัว	๑๐๐ เล่ม	✓				✓	✓		ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๓,๐๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ.....สิริมา จันทน.....ผู้จัดทำ

(นางสาวศิริวรรณ จำปาเทศ)

ผู้ช่วยเหลือคนไข้ (พกส.)

ลายมือชื่อ.....[ลายมือ].....ผู้เห็นชอบ

(นางสายพิน อดกลิ่น)

ผอ.รพ.ส่งเสริมสุขภาพตำบลลำมะโรง

ลายมือชื่อ.....[ลายมือ].....ผู้อนุมัติ

(นายณรงค์ ไผตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสำมะโรง

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสำมะโรง (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๒

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจตุตมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการ

วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณรงค์ ไผ่ตรีจิตร์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายไฉฉิต เม่งสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕