



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
 เลขที่... ๑๑๐๕ / ๖๕
 วันที่... ๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๕
 เวลา... ๑๕.๐๐น.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

ที่ พบ ๐๑๓๓.๔/๒๒๓ วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๖ (เพิ่มเติม)

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 ให้นายงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก จึงดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๖ (เพิ่มเติม) ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก ดังรายละเอียดที่แนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และนำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศและปิดประกาศต่อไป

รศ.ดร.สุภาวดี อธิษฐาน
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก
 ๕๐๗ ๕๗๕๖/๒๒๓
 ๕๐๗ ๕๗๕๖/๒๒๓
 ๕๐๗ ๕๗๕๖/๒๒๓

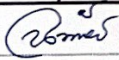
นางนงนุช ทักษิณพงศ์
 (นางนงนุช ทักษิณพงศ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก


<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"/>	

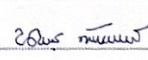
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

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

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสัย		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		จำนวน (หน่วยนับ)	รายการ	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มต้นการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงิน งบประมาณ ที่ได้ริบอนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท)	
๓	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	โครงการรณรงค์ตรวจคัดกรองเพื่อป้องกันโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และประเมินความเสี่ยงในภาคพื้นตำบลช่อสะแก ปี ๒๕๖๕															๒๔,๖๕๐.๐๐
		๑.สารวัดระดับน้ำตาลในเลือดพร้อมเริ่มใช้งาน (๕๐ ชุด/กล่อง)	๕๐ กล่อง	/				/	/		มี.ย. ๖๕	มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	๒๕,๐๐๐.๐๐		
		๒.กระดาษไว้นิยอบรม ขนาด ๑ x ๓ เมตร	๑ ปี๊บ	/				/	/		มี.ย. ๖๕	มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	๕๐๐.๐๐		
		๓.ค่าใช้จ่ายเอกสารแบบคัดกรอง (ชุดละ ๓ หน้า)	๓,๕๕๘ ชุด	/				/	/		มี.ย. ๖๕	มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	๔,๐๕๕.๐๐		

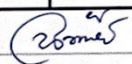
ลายมือชื่อ  ผู้จัดทำ
 (นายฉัตรชัย ชูทอง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


ลายมือชื่อ  ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ โมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี


ลายมือชื่อ  ผู้เสนอ
 (นางนงนุช พัทธกิจพงศ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่อสะแก

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

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิธิ	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ	
			จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)		เงินนอกงบประมาณ หรือเงินสะสม (บาท)
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๒	โครงการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล และการใช้สมุนไพรอย่างถูกวิธี ตำบลช่องสะแกปี ๒๕๖๕															๑๐,๕๖๐.๐๐
		๑. ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้ป่วยนอก	๕๐ คน	/				/	/			มี.ย. ๖๕	มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๖,๐๐๐.๐๐
		๒. ค่าวิทยากรเดี่ยว	๑ คน	/				/	/			มี.ย. ๖๕	มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๖๐๐.๐๐
		๓. ค่าวิทยากรกลุ่ม	๑ คน	/				/	/			มี.ย. ๖๕	มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๑,๘๐๐.๐๐
		๔. ค่าจ้างถ่ายเอกสารเรื่องการใช้ยาสมุนไพรและการใช้ยาอย่าง สมเหตุสมผล (๒ แผ่น/ชุด)	๕๐ ชุด	/				/	/			มี.ย. ๖๕	มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๑๕๐.๐๐
		๕. ค่าป้ายไว้นัดโครงการ ขนาด ๓ x ๓ เมตร	๑ ป้าย	/				/	/			มี.ย. ๖๕	มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๕๖๐.๐๐
		๖. ค่าวัสดุในการอบรม (แฟ้ม ,สมุด ,ปากกา)	๕๐ ชุด	/				/	/			มี.ย. ๖๕	มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๑,๕๐๐.๐๐

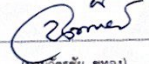
ลายมือชื่อ  ผู้จัดทำ
 (นายฉัตรชัย ชูทอง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

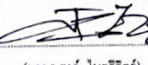

 ลายมือชื่อ _____ ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ โมศรีจิตร์)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

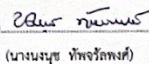
ลายมือชื่อ  ผู้เสนอ
 (นางนงนุช ทังพริ่งค์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

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

ลำดับที่	แผนงาน	คำอธิบาย	การดำเนินงาน		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง				ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
			จำนวน	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณ หรือเงินสะสม (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑		โครงการป้องกันโรคระบบทางเดินหายใจสู่การดูแลสุขภาพแบบใหม่ New Normal ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ด้านของ สสจ.ก.ปี ๒๕๖๕														๑๑,๖๗๐.๐๐
		๑. ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าอบรม	๕๐ คน	/				/	/			มิ.ย. ๖๕	มิ.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๖,๐๐๐.๐๐
		๒. ค่าวิทยากรเดี่ยว	๑ คน	/				/	/			มิ.ย. ๖๕	มิ.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๖๐๐.๐๐
		๓. ค่าวิทยากรกลุ่ม	๑ คน	/				/	/			มิ.ย. ๖๕	มิ.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๑,๕๐๐.๐๐
		๔. ค่าจ้างสายเอกสารเรื่องการส่งเสริมป้องกันโรคระบบทางเดินหายใจสู่การดูแลสุขภาพแบบใหม่ New Normal ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย	๕๐ ชุด	/				/	/			มิ.ย. ๖๕	มิ.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๗๕๐๐
		๕. ค่าจ้างสายเอกสารเรื่องผลิตภัณฑ์ป้องกัน COVID-๑๙ ร่วมกับศาสตร์การแพทย์แผนไทย	๕๐ ชุด	/				/	/			มิ.ย. ๖๕	มิ.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๗๕๐๐

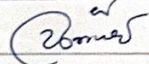
ลายมือชื่อ  ผู้จัดทำ
 (นายป้อมชัย ชูทอง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


ลายมือชื่อ  ผู้อำนวยการ
 (นายณรงค์ ไนตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

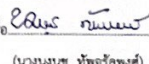
ลายมือชื่อ  ผู้เสนอ
 (นางนงนุช ทวีจิตรพงศ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

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

ลำดับที่	แผนงาน	คำอธิบาย	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ	
			จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)		เงินนอกงบประมาณ หรือเงินสะสม (บาท)
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	โครงการป้องกันโรคระบบทางเดินหายใจสู่การดูแลสุขภาพแบบใหม่ New Normal ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ตำบลช่องสะแก ปี ๒๕๖๕															
	๑. ค่าวัสดุวัสดุโครงการ ขนาด ๑ x ๓ ม.		๑ ปีชย	/			/	/			มี.ย. ๖๕	มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๕๒๐.๐๐	
	๒. ค่าวัสดุในการอบรม (แผ่น, สมุด, ปากกา)		๕๐ ชุด	/			/	/			มี.ย. ๖๕	มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๑,๕๐๐.๐๐	
	๓. แอสบู่		๑ กิโลกรัม	/			/	/			มี.ย. ๖๕	มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๓๐๐.๐๐	
	๔. โขยเม็ดซองไว้ค้		๑ กิโลกรัม	/			/	/			มี.ย. ๖๕	มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๓๐๐.๐๐	
	๕๐. ควันไม้หอมกลิ่นมะลิ (๑๐๐ มล./ขวด)		๑ ขวด	/			/	/			มี.ย. ๖๕	มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๒๐๐.๐๐	
	๕๑. ขวดสบู่ ขนาด ๑๒๐ มล.		๕๐ ใบ	/			/	/			มี.ย. ๖๕	มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๑,๐๐๐.๐๐	

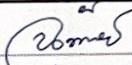
ลายมือชื่อ  ผู้จัดทำ
 (นายฉัตรชัย ชูทอง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


ลายมือชื่อ  ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ โมศรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

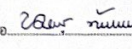
ลายมือชื่อ  ผู้เสนอ
 (นางนงนุช ทังเจริญพงศ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

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

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสัย	การดำเนินงาน		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ	
			จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)		เงินนอก งบประมาณ หรือเงินนอก (บาท)
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	โครงการป้องกันโรคระบบทางเดินหายใจและการดูแลสุขภาพแบบใหม่ New Normal ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ตำบลช่องสะแก ปี ๒๕๖๕															
		๑๒. สตีลยอร์คีนน้ำ	๓ แผ่น	/				/	/			มี.ย. ๖๕	มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๓๐๐.๐๐
		๑๓. สารสกัดเบญจรงค์	๒ ลิตร	/				/	/			มี.ย. ๖๕	มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๓๐๐.๐๐
		๑๔. สารโสมสกัด ๓๕๐	๓ ซีก	/				/	/			มี.ย. ๖๕	มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๓๕๐.๐๐
		๑๕. ไตรเอทานอลีน (๑๐๐ มล./ขวด)	๑ ขวด	/				/	/			มี.ย. ๖๕	มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๕๐.๐๐
		๑๖. พอลิเอทิลีน ๕๐ กรัม	๕๐ พลาสติก	/				/	/			มี.ย. ๖๕	มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๕๐๐.๐๐
		๑๗. สตีลยอร์คีนน้ำ	๓ แผ่น	/				/	/			มี.ย. ๖๕	มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๓๐๐.๐๐

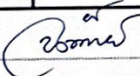
ลายมือชื่อ  ผู้จัดทำ
 (นางนงนุช ชูทอง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


ลายมือชื่อ  ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ โมศรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

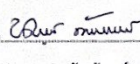
ลายมือชื่อ  ผู้เสนอ
 (นางนงนุช ทังจรัลพงศ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
หน่วยงาน รพ.ศค.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักรงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสัย	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ	
			จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือกเฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะจะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท)		
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๔	โครงการตรวจคัดกรองและเฝ้าระวังและประเมินเชิงประจักษ์ด้วยตนเองตามปี ๒๕๖๕															๒๖,๙๙๑.๐๐
		๑. ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วม	๒๐๐ คน	/				/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ส.ค. ๖๕		๒๔,๐๐๐.๐๐
		๒. ค่าวิทยากร	๒ คน	/				/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ส.ค. ๖๕		๑,๒๐๐.๐๐
		๓. ค่าเบี้ยหวัดอบรม ขนาด ๑ x ๑ เมตร	๑ ปี	/				/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ส.ค. ๖๕		๔๐๐.๐๐
		๔. ค่าอำนวยความสะดวกในการตรวจและรับฝากมดลูก	๑,๕๕๐ แผ่น	/				/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ส.ค. ๖๕		๕๕๑.๐๐

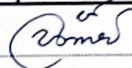
ลายมือชื่อ  ผู้จัดทำ
 (นายฉัตรชัย ชูทอง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


ลายมือชื่อ  ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ โมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

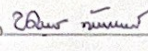
ลายมือชื่อ  ผู้เสนอ
 (นางนงนุช ทังจรัสหงส์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

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

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสัย	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ	
			จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	ฉ	บย	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะจบงานในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)		เงินยกจ่ายงบประมาณ หรือเงินคงเหลือ (บาท)
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๕	โครงการตรวจหาสารพิษตกค้างในเลือดเกษตรกร ตำบลช่องสะแก ปี ๒๕๖๕															๑๗,๒๖๕.๐๐
		๑. ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๐๐ คน	/				/	/		๓.๖.๕๕	๓.๖.๕๕	๓.๖.๕๕		๑๒,๐๐๐.๐๐	
		๒. ค่าวิทยากร	๒ คน	/				/	/		๓.๖.๕๕	๓.๖.๕๕	๓.๖.๕๕		๑,๒๐๐.๐๐	
		๓. ค่าป้ายไวนิลอบรม ขนาด ๑ x ๑ เมตร	๑ ป้าย	/				/	/		๓.๖.๕๕	๓.๖.๕๕	๓.๖.๕๕		๕๐๐.๐๐	
		๔. ค่าวัสดุอบรม (แฟ้ม,สมุด,ปากกา)	๑๐๐ ชุด	/				/	/		๓.๖.๕๕	๓.๖.๕๕	๓.๖.๕๕		๑,๐๐๐.๐๐	
		๕. ค่ากระดาษทดฉบับยื่นเอกสารในรถ (๑๐๐ แผ่น/กม๑๕)	๑ กม๑๕	/				/	/		๓.๖.๕๕	๓.๖.๕๕	๓.๖.๕๕		๖๕๖.๐๐	

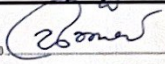
ลายมือชื่อ  ผู้จัดทำ
 (นายป้อม ชูทอง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


ลายมือชื่อ  ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ โมศรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

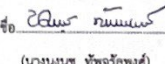
ลายมือชื่อ  ผู้เสนอ
 (นางนงนุช ทังจรัสพงศ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

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

ลำดับ	แผนงาน	คำพ้อง	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง				ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
			จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มต้นการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ ลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณ (บาท)	เงินยกย่องงบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๖	โครงการทุนวิจัยและนวัตกรรมด้าน นวัตกรรม ตำบลช่องสะแก ปี ๒๕๖๕															๕๙,๐๖๗.๐๐
		๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับ ผู้ปกครองและเด็กก่อนวัยเรียน	๑๐๐ คน	/				/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๕,๐๐๐.๐๐
		๒. ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้ปกครอง	๕๐ คน	/				/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๓,๕๐๐.๐๐
		๓. ค่าวัสดุโครงการ ขนาด ๑ x ๓ เมตร	๑ ปี๊บ	/				/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๕๒๐.๐๐
		๔. ค่าชุดแปรงสีฟันเด็ก	๕๐ ชุด	/				/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๒,๐๐๐.๐๐
		๕. โคมยี่ห้อยี่ห้อขนาดยาว ๕๐ เมตร	๒ ชิ้น	/				/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๒๕๐.๐๐
		๖. ค่าถ่ายเอกสารแบบทดสอบก่อนอบรม	๕๐ แผ่น	/				/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๕๔.๐๐
		๗. ค่าถ่ายเอกสารเอกสารแบบทดสอบหลัง อบรม	๕๐ แผ่น	/				/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๕๔.๐๐
		๘. ค่าถ่ายเอกสารแบบตรวจประเมิน	๕๐ แผ่น	/				/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๕๔.๐๐

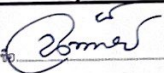
ลายมือชื่อ  ผู้จัดทำ
 (นายฉัตรชัย ชูทอง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


ลายมือชื่อ  ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ โมศรีจิตร์)
 สาธารณสุขชำนาญการเมืองเพชรบุรี

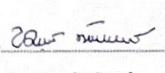
ลายมือชื่อ  ผู้เสนอ
 (นางนงนุช ทังเจริญพงศ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำสำคัญ	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
			จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (๖)	จัดจ้าง (๗)	ประกาศเชิญชวนทั่วไป (๘)	คัดเลือก (๙)	เฉพาะเจาะจง (๑๐)	มี (๑๑)	ไม่มี (๑๒)	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	งาน/โครงการ	รายการ													
๒	โครงการศูนย์ป้องกันและควบคุมโรคฯ ตำบลช่องสะแก ปี ๒๕๖๔														
		๙. ค่าฉายเอกซเรย์แบบฟิล์มให้ความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้าและโรคหัดอีกสาม(หน้าหลัง)	๕๐ แผ่น	/			/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ร.ค. ๖๕		๓๕.๐๐
		๑๐. ค่าฉายเอกซเรย์แบบฟิล์มให้ความรู้เรื่อง การทำความสะอาดและลดสุนัขเพื่อสุขภาพ(หน้า-หลัง)	๕๐ แผ่น	/			/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ร.ค. ๖๕		๓๕.๐๐
		๑๑. ค่าวัสดุในการอบรม	๕๐ ชุด	/			/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ร.ค. ๖๕		๑,๕๐๐.๐๐
		๑๒. ค่าวิทยากรเหี่ยว	๒ คน	/			/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ร.ค. ๖๕		๑,๒๐๐.๐๐


ลายมือชื่อ  ผู้จัดทำ
 (นายฉัตรชัย ชูทอง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


ลายมือชื่อ  ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ โมศรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

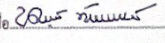
ลายมือชื่อ  ผู้เสนอ
 (นางนงนุช ทังพิงคัง)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

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

ลำดับที่	แผนงาน	คำขวัญ	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ	
			จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)		เงินยกส่งประมาณ หรือเงินผูกพัน (บาท)
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑๔	โครงการส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรคปากในโรงเรียน ตำบลช่องสะแก ปี ๒๕๖๕															๓๗,๓๓๕.๐๐
		๑. ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วม	๓๕๐ คน	/				/	/		มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ส.ค. ๖๕		๓๔,๐๐๐.๐๐	
		๒. ค่าวิทยากรกลุ่ม	๔ คน	/				/	/		มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ส.ค. ๖๕		๓,๒๐๐.๐๐	
		๓. ค่าวิทยากรเดี่ยว	๒ คน	/				/	/		มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ส.ค. ๖๕		๒๐๐.๐๐	
		๔. ค่าป้ายโครงการ ขนาด ๑ x ๓ เมตร	๑ ป้าย	/				/	/		มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ส.ค. ๖๕		๕๒๐.๐๐	
		๕. ป้ายให้ความรู้พร้อมภาพ ขนาด ๒๐ x ๒๐๐ เซนติเมตร	๔ ป้าย	/				/	/		มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ส.ค. ๖๕		๓,๒๐๐.๐๐	
		๖. ค่าชุดประพิน	๓๕๐ ชุด	/				/	/		มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ส.ค. ๖๕		๒,๐๐๐.๐๐	
		๗. ค่าวัสดุในการอบรม (แผ่น,สมุด,ปากกา)	๓๕๐ ชุด	/				/	/		มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ส.ค. ๖๕		๕,๕๐๐.๐๐	
		๘. กระดาษปรู๊ฟสีป้าขาว ขนาด ๓๑ x ๔๓ เซนติเมตร	๑๐ แผ่น	/				/	/		มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ส.ค. ๖๕		๑๐๐.๐๐	

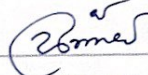
ลายมือชื่อ  ผู้จัดทำ
 (นายฉัตรชัย ชูทอง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


ลายมือชื่อ  ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ ไผ่ศรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

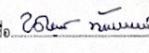
ลายมือชื่อ  ผู้เสนอ
 (นางนันทนา ทิพย์รัตนศักดิ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
 หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำสำคัญ	การดำเนินงาน		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ	
			จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ ()	จัดจ้าง ()	ประกาศเชิญชวนทั่วไป ()	คัดเลือก ()	เฉพาะเจาะจง ()	มี ()	ไม่มี ()	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะจบในงวด (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)		เงินยกจ่ายงบประมาณ หรือเงินสหภาพ (บาท)
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	โครงการส่งเสริม ตีอกันสุขภาพของภาคไม่โรงเรียน ตำบลช่องสะแก ปี ๒๕๖๔															
		๔. ป้ายความรู้ขนาด ๒ ฟุต หนึ่งท่อนมี (๑๒ ชิ้น/พื้นที่)	๒ ก้อน	/				/	/		มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๓๐๐.๐๐	
		๑๐. กระดาษโปสเตอร์แข็งสี ๑ หน้า ขนาด ๕๒ x ๗๗ เซนติเมตร	๘ แผ่น	/				/	/		มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๑๒๐.๐๐	
		๑๑. เชือกขาว ยาว ๑๓ เมตร	๖ ม้วน	/				/	/		มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๑๐.๐๐	
		๑๒. ค่าถ่ายเอกสารแบบทศออนให้ควมรู้	๑๕๐ ชุด	/				/	/		มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๑๑๕.๐๐	
		๑๓. ค่าถ่ายเอกสารแบบทศออนให้ควมรู้	๑๕๐ ชุด	/				/	/		มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๑๑๕.๐๐	
		๑๔. โน้ตยึดพื้น ขนาด ๕๐ เมตร	๒ ชิ้น	/				/	/		มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๒๕๐.๐๐	

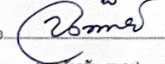
ลายมือชื่อ  ผู้จัดทำ
 (นายป้อม ชูทอง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


ลายมือชื่อ  ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ โมศรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

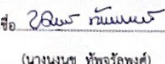
ลายมือชื่อ  ผู้เสนอ
 (นางนงนุช ทังจรัสพงศ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

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

ลำดับ	แผนงาน	คำสำคัญ	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง				ออกแบบหรือกำหนดคุณสมบัติเฉพาะเฉพาะ		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
			จำนวน	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือกเฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มต้นการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะสมบูรณ์ในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณ ผู้ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสะสม (บาท)		
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๔	โครงการซ่อมแซมแก้ไข ประชาชนไม่ปลอดภัยของ ปาก ปี ๒๕๖๕															๓๗,๓๐๖.๐๐
		๑. ศาลาการสงฆ์ อากาศร้อนและ เติร์ดน้ำสำหรับผู้สูงอายุ	๑๐๐ คน	/			/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๑๒,๐๐๐.๐๐	
		๒. ศาลาพักผ่อน	๒ คน	/			/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๑,๒๐๐.๐๐	
		๓. ศาลาพักผ่อน ขนาด ๑ x ๑ เมตร	๑ ปี	/			/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๕๒๐.๐๐	
		๔. ศาลาพักผ่อน (พื้นปูน, ปากก)	๑๐๐ ชุด	/			/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๓,๐๐๐.๐๐	
		๕. ๑. ออกแบบพิมพ์	๑ ชุด	/			/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๑๐๐.๐๐	
		๖. ๒. ๓. ๔. ๕. ๖. ๗. ๘. ๙. ๑๐. ๑๑. ๑๒. ๑๓. ๑๔. ๑๕. ๑๖. ๑๗. ๑๘. ๑๙. ๒๐. ๒๑. ๒๒. ๒๓. ๒๔. ๒๕. ๒๖. ๒๗. ๒๘. ๒๙. ๓๐. ๓๑. ๓๒. ๓๓. ๓๔. ๓๕. ๓๖. ๓๗. ๓๘. ๓๙. ๔๐. ๔๑. ๔๒. ๔๓. ๔๔. ๔๕. ๔๖. ๔๗. ๔๘. ๔๙. ๕๐.	๑ ชุด	/			/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๕๐.๐๐	
		๗. ๘. ๙. ๑๐. ๑๑. ๑๒. ๑๓. ๑๔. ๑๕. ๑๖. ๑๗. ๑๘. ๑๙. ๒๐. ๒๑. ๒๒. ๒๓. ๒๔. ๒๕. ๒๖. ๒๗. ๒๘. ๒๙. ๓๐. ๓๑. ๓๒. ๓๓. ๓๔. ๓๕. ๓๖. ๓๗. ๓๘. ๓๙. ๔๐. ๔๑. ๔๒. ๔๓. ๔๔. ๔๕. ๔๖. ๔๗. ๔๘. ๔๙. ๕๐.	๑ ชุด	/			/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๕๐.๐๐	
		๘. ๙. ๑๐. ๑๑. ๑๒. ๑๓. ๑๔. ๑๕. ๑๖. ๑๗. ๑๘. ๑๙. ๒๐. ๒๑. ๒๒. ๒๓. ๒๔. ๒๕. ๒๖. ๒๗. ๒๘. ๒๙. ๓๐. ๓๑. ๓๒. ๓๓. ๓๔. ๓๕. ๓๖. ๓๗. ๓๘. ๓๙. ๔๐. ๔๑. ๔๒. ๔๓. ๔๔. ๔๕. ๔๖. ๔๗. ๔๘. ๔๙. ๕๐.	๑ ชุด	/			/	/			มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๕๐.๐๐	

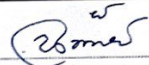
ลายมือชื่อ  ผู้จัดทำ
 (นายป้อม ชูทอง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

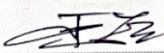
ลายมือชื่อ  ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ โมศรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

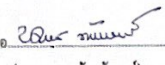
ลายมือชื่อ  ผู้เสนอ
 (นางนงนุช ทิพย์พิทักษ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

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

ลำดับที่	แผนงาน	คำสำคัญ	การดำเนินงาน		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ	
			จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือกเฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท)		
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๔	โครงการป้องกันและควบคุมโรค ประชาชนในโรงพยาบาลของ ปาก ปี ๒๕๖๕															
		๙. สารฆ่าแมลง	๑ ชิด	/				/	/		มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๑๐.๐๐	
		๑๐. เหยื่อสารฆ่าแมลง	๑ ชิด	/				/	/		มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๒๐.๐๐	
		๑๑. อุปกรณ์	๑ ชิด	/				/	/		มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๒๐.๐๐	
		๑๒. ผ้าขาวบาง	๔ ดิน	/				/	/		มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๑๐๐.๐๐	
		๑๓. ป้ายสี ขนาด ๕ มิตร	๑ ดิน	/				/	/		มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๕๐.๐๐	
		๑๔. วัสดุพลาสติกขนาด ๖ ออนซ์ (๕๐ ใบ / แพ็ค)	๒ แพ็ค	/				/	/		มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๑๐๐.๐๐	
		๑๕. ค่าถ่ายเอกสารแบบทดสอบย้อมให้ควมรู้	๑๐๐ แผ่น	/				/	/		มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๑๗.๐๐	
		๑๖. ค่าถ่ายเอกสารแบบทดสอบสีให้ควมรู้	๑๐๐ แผ่น	/				/	/		มี.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๕		๑๗.๐๐	

ลายมือชื่อ  ผู้จัดทำ
 (นายฉัตรชัย ชูทอง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลายมือชื่อ  ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ โมศรีจิตร์)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ  ผู้เสนอ
 (นางนงนุช ทวีจริตพงศ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชองสะแก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๖

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจตุตมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณรงค์ ไม้ตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายไฉษิต เม่งสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕