



# บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เลขที่: ๑๒๐๕/๖๕
วันที่: ๕๘ ก.ค. ๒๕๖๕
เวลา: ๑๖.๐๐น

ส่วนราชการ...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นมะพร้าว อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี  
 ที่ พ.บ. ๐๑๓๓.๐๖/๒๒๑... วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕  
 เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๓ (เพิ่มเติม)  
 เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่องการจัดทำแผนปฏิบัติการการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๖ และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ซึ่งได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐ และให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวัน โดยจะมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ หมวด ๑ บททั่วไป มาตรา ๑๑ ให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง และของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นมะพร้าว อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี ได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๓ (เพิ่มเติม) ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นมะพร้าว ดังรายละเอียดแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และนำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศและปิดประกาศต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี  
 ท. ๕๓.๑๓๓.๐๖/๒๒๑/๖๕  
 ๖๕๖๕/๖๕  
 เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

1

(นางอารีย์ ต้วมศรี)

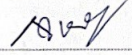
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นมะพร้าว


<input checked="" type="checkbox"/> ทราบ	<input type="checkbox"/> ลงนามแล้ว
<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ	<input type="checkbox"/> อนุญาต
<input checked="" type="checkbox"/> เห็นชอบ	<input type="checkbox"/> ดำเนินการ
<input type="checkbox"/> แจ้งผู้เกี่ยวข้อง	
<input type="checkbox"/>	


(นายณรงค์ โมตรีจิตร)  
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ 2565 ครั้งที่ 3 (เพิ่มเติม)  
 หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคันมะพร้าว อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน งาน/โครงการ	คำพิศุ รายการ	การดำเนินการ จำนวน (หน่วย นับ)	วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือ กำหนดคุณ ลักษณะเฉพาะ แล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ		
				จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ/ ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะลง นามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะส่ง มอบ (วันเดือนปี)		เงิน งบประมาณ ที่ได้รับ อนุมัติ (บาท) 15	เงินนอก งบประมาณ หรือเงิน สมทบ (บาท) 16
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	งบค่าเสื่อม	ตู้เย็นขนาด 9 คิว	1 เครื่อง	/				/	/		ก.ค.65	ก.ค.65	ส.ค.65		14,500.00	
	งบค่าเสื่อม	เครื่องปรับอากาศ แบบแยก ส่วน แบบตั้งพื้นหรือแบบ แขวน ขนาด 18,000 บีทียู (ราคารวมค่าติดตั้ง)	1 เครื่อง	/				/	/		ก.ค.65	ก.ค.65	ส.ค.65		27,800.00	
	งบค่าเสื่อม	เครื่องปิดของบรรจุภัณฑ์ ชนิดมือกด	1 เครื่อง	/				/	/		ก.ค.65	ก.ค.65	ส.ค.65		28,500.00	
	งบค่าเสื่อม	เครื่องปั๊มเค็ลือดคงอัดแน่น (สำหรับหน่วยปฐมภูมิ)	1 เครื่อง	/				/	/		ก.ค.65	ก.ค.65	ส.ค.65		30,000.00	
2	งบเงินบริจาค	เครื่องปรับอากาศ แบบติด ผนัง ขนาด 18,000 บีทียู (ราคารวมค่าติดตั้ง)	1 เครื่อง	/				/	/		ก.ค.65	ก.ค.65	ส.ค.65		21,000.00	

ลงชื่อ  ผู้จัดทำ  
 ( นายเจษฎา บัวไสว )  
 นักวิชาการสาธารณสุข (พ.กส.)

ลงชื่อ  ผู้เสนอ  
 ( นางอารีย์ ติวศิริ )  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคันมะพร้าว

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติ  
 ( นายณรงค์ ไม้ตรีจัตร์ )  
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นมะพร้าว

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นมะพร้าว (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๓

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจตุตมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการ

วันที่ ๒๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณรงค์ ไม้ตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๒๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายโฆษิต เม่งสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕