



บันทึกข้อความ

ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เลขที่รับ ๑๖๓๓/๑๗๖
วันที่ ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๑.๐๐ น.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโสน อ.เมือง จ.เพชรบุรี
ที่ พบ ๐๑๓๓.๑๘/๑๗๖ วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕
เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโสน อำเภอเมืองเพชรบุรี ขอดำเนินการจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง(จ้างเหมาทำความสะอาดและจ้างเหมาบริการกำจัดขยะติดเชื้อ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโสน เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแผนจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มาพร้อมบันทึกข้อความนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

รับ
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เพื่อโปรดทราบ

(นางใจแก้ว ศิลปคร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโสน

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

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

รพ.สต.หนองโสน

โทร ๐๓๒-๔๒๔๑๑๗

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโสน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน		คำพัสดุ	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
	งาน/โครงการ	รายการ		จำนวน(หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	จ้างเหมาทำความสะอาด	จ้างเหมาทำความสะอาดสถานบริการ	๑ งาน	/	/	/	/	/	/	/	ต.ค.-๖๕	ต.ค.-๖๕	ก.ย.-๖๖		๖๖,๐๐๐	
2	จ้างเหมาบริการ	จ้างเหมาบริการจัดเก็บและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ	๑ งาน	/	/	/	/	/	/	/	ต.ค.-๖๕	ต.ค.-๖๕	ก.ย.-๖๖		๑๒,๐๐๐	

ลายมือชื่อ.....เชิดอรุภา.....ผู้จัดทำ
 (นางณัชรารดา อินทร์ตัน)
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....[Signature].....ผู้รับผิดชอบ
 (นางใจแก้ว ศิลปสร)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

[Signature]
 (นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโสน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโสน ครั้งที่ ๑

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจตุตมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณรงค์ ไผ่ตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายโฆษิต เม่งสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕