



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เลขที่รับ..... ๑๑๗๕/๖๖
วันที่ ๕-๑ มิ.ย. ๒๕๖๖
เวลา ๑๕.๓๐ น.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ ต.หาดเจ้าสำราญ อ.เมืองฯ จ.เพชรบุรี ๗๖๑๐๐
ที่ พบ ๐๓๓๓.๑/๑๖๑ วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๔ เพิ่มเงิน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่องการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๖ และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ซึ่งได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ และให้ใช้ข้อบังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวัน โดยจะมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ หมวด ๑ บททั่วไป มาตรา ๑๑ ให้หน่วยงานภาครัฐจัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ จึงดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๔ ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ ดังรายละเอียดที่แนบท้ายนี้ หากเห็นชอบโปรดให้นำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศและปิดประกาศต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวริศา อัครกุลพิชา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ

<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 ๒๕๖๖
 หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน	คำพัสดุ	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบ หรือกำหนด คุณลักษณะ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ	
			จำนวน (หน่วย นับ)	จัดซื้อ (/)	จัด จ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ /ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะ ลง นามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะ ส่ง มอบ (เดือนปี)	เงิน งบประมาณที่ ได้รับอนุมัติ (บาท)		เงินนอก งบประมาณ หรือเงิน สมทบ (บาท)
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	โครงการโรงเรียนรักษัษพื้นที่	๑.ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม			/			/	/		มิ.ย.-๖๖	มิ.ย.-๖๖	ก.ย.-๖๖		๙,๑๐๐	
	ตำบลหาดเจ้าสำราญ	สำหรับนักเรียน จำนวน ๙๑ คนๆละ ๑๐๐ บาท														
	ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๒.ค่าจ้างเหมาทำป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด ๑x๓ เมตร จำนวน ๑ ป้าย			/			/	/		มิ.ย.-๖๖	มิ.ย.-๖๖	ก.ย.-๖๖		๔๒๐	
		๓.ค่าตอบแทนวิทยากร ๒ คน รวม ๔ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท			/			/	/		มิ.ย.-๖๖	มิ.ย.-๖๖	ก.ย.-๖๖		๑,๒๐๐	
		๔.ค่าชุดสารพัดประสิพินสำหรับนักเรียน (แปรงสีฟันและยาสีฟัน) จำนวน ๙๑ ชุดๆละ ๒๐ บาท		/				/	/		มิ.ย.-๖๖	มิ.ย.-๖๖	ก.ย.-๖๖		๑,๘๒๐	
		๕.ค่าป้ายไวโนลพร้อมขาตั้ง ขนาด ๖๐x๑๖๐ ซม. จำนวน ๔ ป้ายๆละ ๑,๓๕๐ บาท		/				/	/		มิ.ย.-๖๖	มิ.ย.-๖๖	ก.ย.-๖๖		๕๔๐๐	


ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ
 (นางสาวอัญชญา พูลน้อย)
 เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

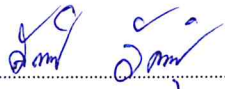
ลายมือชื่อ.....ผู้ดูแล
 (นางสาววิภา อัครกุลพิชา)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ
 (นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน	คำพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือ กำหนด คุณลักษณะ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมาย เหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วย นับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ/ ลงนามใน (เดือนปี) (เดือนปี)	คาดว่าจะ ส่งมอบ (เดือนปี)	คาดว่าจะ ส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๒	โครงการหุ้มน้อยยิ้มสวย	๑.ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม		/		/		/	/		มี.ย.-๖๖	มี.ย.-๖๖	ก.ย.-๖๖		๙,๑๐๐	
	ตำบลหาดเจ้าสำราญ	สำหรับนักเรียน จำนวน ๙๑ คนๆละ ๑๐๐ บาท														
	ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๒.ค่าจ้างเหมาทำป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด ๑x๓ เมตร จำนวน ๑ ป้าย		/				/	/		มี.ย.-๖๖	มี.ย.-๖๖	ก.ย.-๖๖		๔๒๐	
		๓.ค่าตอบแทนวิทยากร ๒ คน รวม ๔ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท		/				/	/		มี.ย.-๖๖	มี.ย.-๖๖	ก.ย.-๖๖		๑,๒๐๐	
		๔.ค่าชุดสาดิตแปรงสีพื้นสำหรับนักเรียน (แปรงสีพื้นและยาสีพื้น) จำนวน ๙๑ ชุดๆละ ๒๐ บาท		/				/	/		มี.ย.-๖๖	มี.ย.-๖๖	ก.ย.-๖๖		๑,๘๒๐	

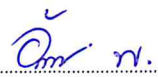
ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
 (นางสาวอัญญา พูลน้อย)
 เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน


ลายมือชื่อ..........ผู้ดูแล
 (นางสาวริศา อัครกุลพิชา)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ


ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ
 (นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน	คำพิสัย	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือ กำหนด คุณลักษณะ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ	
			งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วย นับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ/ ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะ ลงนามใน (เดือนปี)		คาดว่าจะ ส่งมอบ (เดือนปี)
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๓	โครงการการตั้งครมใน วัยรุ่น และโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ตำบลหาด- เจ้าสำราญ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑.ค่าสัมมนาคุณวิทยากร ๑ คน จำนวน ๖ ชั่วโมง และโรคติดต่อทาง ชำโมงๆละ ๓๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการอบรมจำนวน ๕๐ คนๆละ๑๓๐บาท ๓.ค่าป้ายไวนิลชื่อโครงการ จำนวน ๑ ป้าย ขนาด ๑x๓ เมตร		/		/	/	/			มี.ย.-๖๖	มี.ย.-๖๖	ก.ย.-๖๖		๑,๘๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
 (นางสาวอัญชญา พูลน้อย)
 เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลายมือชื่อ..........ผู้ดูแล
 (นางสาริตา อัครกุลพิชา)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ
 (นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน	คำพิสด		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือ กำหนด คุณลักษณะ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมาย เหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วย นับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ/ ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะ ลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะ ส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๔	โครงการส่งเสริมสุขภาพ	๑.ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่ม		/				/	/		มี.ย.-๖๖	มี.ย.-๖๖	ก.ย.-๖๖		๕,๐๐๐	
	เด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน	๕๐ คนๆละ ๑๐๐ บาท														
	พัฒนาการสมวัย ตำบล	๒.ค่าสัมมนาคุณวิทยากร ๑ คน ๕ ชั่วโมงๆ ละ		/				/	/		มี.ย.-๖๖	มี.ย.-๖๖	ก.ย.-๖๖		๑,๕๐๐	
	หาดเจ้าสำราญ ปีงบประมาณ	๓๐๐ บาท														
	มาณ ๒๕๖๖	๓.ค่าวัสดุโครงการชุดประเมินพัฒนาการ ๒		/				/	/		มี.ย.-๖๖	มี.ย.-๖๖	ก.ย.-๖๖		๑๑,๐๐๐	
		ชุดๆละ ๕,๕๐๐ บาท														
		๔.ค่าป้ายไวเนล จำนวน ๑ ป้าย ขนาด ๑x๓		/				/	/		มี.ย.-๖๖	มี.ย.-๖๖	ก.ย.-๖๖		๔๒๐	
		เมตร														

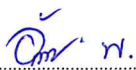
ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ
 (นางสาวอัญชญา พูลน้อย)
 เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

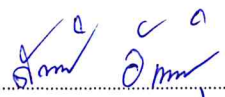
ลายมือชื่อ.....ผู้ดูแล
 (นางสาวริศา อัครกุลพิชชา)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ
 (นายณรงค์ โมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน	คำพิสด	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือ กำหนด คุณลักษณะ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ	
			งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วย นับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ/ ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะ ลงนามใน (เดือนปี)		คาดว่าจะ ส่งมอบ (เดือนปี)
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๕	โครงการปรับเปลี่ยน	๑.ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่ม		/				/	/		มี.ย.-๖๖	มี.ย.-๖๖	ก.ย.-๖๖		๑๓,๐๐๐	
	พฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรค	๑๐๐ คนๆละ ๑๓๐ บาท														
	เบาหวาน ความดันโลหิตสูง	๒.ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ คน ๖ ชั่วโมงๆ ละ		/				/	/		มี.ย.-๖๖	มี.ย.-๖๖	ก.ย.-๖๖		๓,๖๐๐	
	หัตถสูง ตำบลหาดเจ้าสำราญ	๖๐๐ บาท														
	ราญ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๓.ค่าป้ายไวน์ลโครงการ ขนาด ๑x๓ เมตร		/				/	/		มี.ย.-๖๖	มี.ย.-๖๖	ก.ย.-๖๖		๔๒๐	
		จำนวน ๑ ป้าย														


ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
 (นางสาวอัญชญา พูลน้อย)
 เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน


ลายมือชื่อ..........ผู้ดูแล
 (นางสาวริศา อัครกุลพิชา)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ
 (นายณรงค์ โมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน	คำพิสด		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือ กำหนด คุณลักษณะ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วย นับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ/ ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะ ลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะ ส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๖	โครงการสตรีใส่ใจ	๑.ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่ม		/				/	/		มี.ย.-๖๖	มี.ย.-๖๖	ก.ย.-๖๖		๙,๑๐๐	
		ป้องกันภัยมะเร็งเต้านม														
		๗๐ คนๆละ ๑๓๐ บาท														
		๒.ค่าป้ายไว้นิลโครงการ ขนาด ๑x๓ เมตร		/				/	/		มี.ย.-๖๖	มี.ย.-๖๖	ก.ย.-๖๖		๔๒๐	
		หัดเจ้าสำราญ ปิงบประ														
		จำนวน ๑ บ้าย														
		๓.ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ คน ๖ ชั่วโมงๆละ		/				/	/		มี.ย.-๖๖	มี.ย.-๖๖	ก.ย.-๖๖		๑,๘๐๐	
		๓๐๐ บาท														

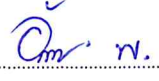
ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
 (นางสาวอัญญา พูลน้อย)
 เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

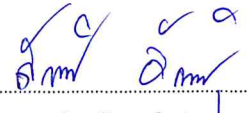
ลายมือชื่อ..........ผู้ดูแล
 (นางสาวริศา อัครกุลพิชา)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ
 (นายณรงค์ โมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน	คำพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือ กำหนด คุณลักษณะ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมาย เหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วย นับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ/ ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะ ลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะ ส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๗	โครงการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันภาวะแทรก ซ้อนในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	๑.คําอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่ม ๑๐๐ คนๆละ ๑๓๐ บาท		/				/	/		มี.ย.-๖๖	มี.ย.-๖๖	ก.ย.-๖๖		๑๓,๐๐๐	
		๒.คําป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑x๓ เมตร		/				/	/		มี.ย.-๖๖	มี.ย.-๖๖	ก.ย.-๖๖		๔๒๐	
		๓.คําตอบแทนวิทยากร ๑ คน ๖ ชั่วโมงๆละ		/				/	/		มี.ย.-๖๖	มี.ย.-๖๖	ก.ย.-๖๖		๑,๘๐๐	
		๓๐๐ บาท														

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
 (นางสาวอัญชญา ทูลน้อย)
 เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลายมือชื่อ..........ผู้ดูแล
 (นางสาริศา อัครกุลพิชชา)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ
 (นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๘ มิถุนายน ๒๕๖๖

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๔

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจิตติมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการ

วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณรงค์ ไผตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายไผ่ชิต เม่งสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๖