



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เลขที่รับ..... ๒๕๖๖/๖๖
วันที่..... ๕ ก.ย. ๒๕๖๖
เวลา..... ๑๐.๐๐ น.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี
 ที่ พบ ๐๑๓๓.๑๕/ ๓๖๓ วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๖
 เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๖

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่อง การจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖ และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ และให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวัน โดยจะมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ หมวด ๑ บททั่วไป มาตรา ๑๑ ให้หน่วยงานรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง และของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานรัฐ

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน จึงดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๖ ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน ดังรายละเอียดแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และโปรดอนุญาตให้นำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศและปิดประกาศต่อไป

1501 นางสาวอรุณศรีเมืองเพชรบุรี
 1501/โปรดพิจารณา
 ๑๕

๑๕

(นางอุษา ทรัพย์เกิด)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน

<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

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน่วยงาน รพ.สต.โพไร่หวาน จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน งาน/โครงการ	คำพิสด		การ ดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือ กำหนด เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัด จ้าง (/)	ประกาศ เชิญ ชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณ อนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงิน สมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๔	ครุภัณฑ์สำนักงาน															๑๐๘,๐๐๐
	* จัดซื้ออุปกรณ์ ทางการแพทย์ กิโลกรัม แพทย์ * ในจังหวัด ราชบุรี	1.เครื่องปรับอากาศติดผนังขนาด ๑๘,๐๐๐ บีทียู	๓ เครื่อง	/			/	/			ก.ย.๒๕๖๖	ก.ย.๒๕๖๖	ก.ย.๒๕๖๖		๖๖,๐๐๐	
		2.เครื่องปรับอากาศติดผนังขนาด ๒๖,๐๐๐ บีทียู	๑ เครื่อง	/			/	/			ก.ย.๒๕๖๖	ก.ย.๒๕๖๖	ก.ย.๒๕๖๖		๒๘,๐๐๐	
		๓.เครื่องดูดฝุ่นขนาด ๒๕ ลิตร	๑ เครื่อง	/			/	/			ก.ย.๒๕๖๖	ก.ย.๒๕๖๗	ก.ย.๒๕๖๘		๑๔,๐๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ

(นางนฤมล ภาสุรกาญจน์)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลายมือชื่อ..........ผู้รับผิดชอบ

(นางอุษา ทรัพย์เกิด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน.

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖


หน่วยงาน รพ.สต.โพไร่หวาน จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การ ดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือ กำหนด เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัด จ้าง (/)	ประกาศ เชิญ ชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณ อนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๔	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์															๕๑,๕๐๐
		๑.เครื่องชุดหินปูน	๑ เครื่อง	/				/	/		ก.ย.๒๕๖๖	ก.ย.๒๕๖๖	ก.ย.๒๕๖๖		๒๗,๐๐๐	
		๒.เตียงตรวจภายใน									ก.ย.๒๕๖๖	ก.ย.๒๕๖๖	ก.ย.๒๕๖๖		๑๙,๕๐๐	
		๓.คอมไฟตรวจภายใน									ก.ย.๒๕๖๖	ก.ย.๒๕๖๖	ก.ย.๒๕๖๖		๕,๐๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ

(นางนอมล ภาสุรกาญจน์)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลายมือชื่อ..........ผู้รับผิดชอบ

(นางอุษา ทรัพย์เกิด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน.

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๖

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจตุติมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณรงค์ ไม้ตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายโฆษิต เม่งสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖