



## บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
เลขที่: ๕๕๓๕/๕๕
วันที่: ๑๒ ก.ย. ๒๕๖๖
เวลา: ๑๓.๐๐ น.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโสน อ.เมือง จ.เพชรบุรี  
ที่ พบ ๐๑๓๓.๑๘ / ๑๙๙ วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๖  
เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗  
เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโสน อำเภอเมืองเพชรบุรี ขอดำเนินการจัดทำ  
แผนการจัดซื้อจัดจ้าง การจ้างเหมาทำความสะอาดสถานบริการ จ้างเหมาจัดเก็บและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโสน เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแผน  
จัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ มาพร้อมบันทึกข้อความนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี  
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางใจแก้ว ศิลปศร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโสน

<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 โมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

รพ.สต.หนองโสน

โทร ๐๓๒-๔๒๔๑๑๗

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโสน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าวัสดุ		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)	เงินนอกงบประมาณหรือเงินสมทบ (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.-๖๖	ต.ค.-๖๖	ก.ย.-๖๗		๖๖,๐๐๐	
2	จ้างเหมาบริการ	จ้างเหมาบริการจัดเก็บและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ	๑ งาน	/	/			/	/		ต.ค.-๖๖	ต.ค.-๖๖	ก.ย.-๖๗		๑๒,๐๐๐	

ลายมือชื่อ.....*อินทรี*.....ผู้จัดทำ  
 (นางณัฏฐารดา อินทร์ตัน)  
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้อนุมัติ  
 นายณรงค์ ไมตรีจิตร  
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้รับผิดชอบ  
 (นางใจแก้ว ศิลปคร)  
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโสน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗  
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโสน

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจิตติมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณรงค์ ไม้ตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายโฆษิต เม่งสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖