



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เลขที่รับ ๓๐.๕๙/๖๖
วันที่ ๗ ต.พ.ย. ๒๕๖๖
เวลา ๑๙.๐๐น.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไร่ส้ม อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

ที่ พบ ๐๑๓๓.๑๖/๔๕๓

วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติแผนการจัดซื้อ/จัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพิ่มเส้น กว้างที่ ๒

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่องการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๖ และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งได้ลงประกาศใน ราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ และให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวัน โดยจะมีผลบังคับใช้ใน วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ หมวด ๑ บททั่วไปมาตรา ๑๑ ให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกำหนดและให้ปิดประกาศเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานภาครัฐ

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไร่ส้ม จึงดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๗ ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไร่ส้ม ดังรายละเอียดที่แนบท้ายนี้ หากเห็นชอบโปรดพิจารณาอนุมัติแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๗ และโปรดอนุญาตให้นำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศและปิดประกาศต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๒ร้อย
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
-เพื่อโปรดพิจารณา

กุลิ

(นางจุฑารัตน์ สวนสวรรค์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไร่ส้ม


<input checked="" type="checkbox"/> ทราบ	<input type="checkbox"/> ลงนามแล้ว
<input checked="" type="checkbox"/> คืนมติ
<input type="checkbox"/> เห็นชอบ
<input type="checkbox"/> แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
<input type="checkbox"/>

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 หน่วยงาน รพ.สต.ไร่ส้ม จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสดาร		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	จ้างเหมาเติมน้ำยาเชื้อเพลิง	จ้างเหมาเติมน้ำยาดับเพลิง	๑ งาน	/				/	/		มี.ค.๖๗	มี.ค.๖๗	มี.ค.๖๗		๑,๖๐๐	
๒	จ้างเหมาสอบเทียบ	จ้างเหมาสอบเทียบอุปกรณ์ทางการแพทย์	๑ งาน	/				/	/		ก.ค.๖๗	ก.ค.๖๗	ก.ค.๖๗		๑๐,๐๐๐	
															๑๑,๖๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)
 (นางสาวจิตนรีนิภางค์ เนียมสิน)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
 (นางจุฑารัตน์ สวนสวรรค์)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 หน่วยงาน รพ.สต.ไร่ส้ม จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสดาร		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
	ซ่อมบำรุงครุภัณฑ์				/											
๑		ซ่อมเครื่องพิมพ์สติ๊กเกอร์ยา	๑ งาน	/				/	/		พ.ค.๖๗	พ.ค.๖๗	พ.ค.๖๗		๕,๐๐๐	
๒		ซ่อมคอมพิวเตอร์	๑งาน	/				/	/		พ.ค.๖๗	พ.ค.๖๗	พ.ค.๖๗		๓๐,๐๐๐	
๓		ซ่อม/เปลี่ยนแบตเตอรี่เครื่องกระตุกหัวใจ(AED)	๑ งาน	/				/	/		มี.ค.๖๗	มี.ค.๖๗	มี.ค.๖๗		๔๐,๐๐๐	
๔		ค่าซ่อมรถมอเตอร์ไซด์	๑ งาน	/				/	/		มี.ค.๖๗	มี.ค.๖๗	มี.ค.๖๗		๒๐,๐๐๐	
๕		ซ่อมเครื่องยูนิตทันตกรรม	๑ งาน	/				/	/		มี.ค.๖๗	มี.ค.๖๗	มี.ค.๖๗		๖๐,๐๐๐	
๖		ซ่อมเครื่องถ่ายเอกสาร	๑ งาน	/				/	/		มี.ค.๖๗	มี.ค.๖๗	มี.ค.๖๗		๓๐,๐๐๐	
๗		ซ่อมเครื่องปรับอากาศ/ล้างเครื่องปรับอากาศ	๑๑ เครื่อง	/				/	/		มี.ค.๖๗	มี.ค.๖๗	มี.ค.๖๗		๓๐,๐๐๐	
															๒๑๕,๐๑๖	

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)

(นางสาวจินห์นิภางค์ เนียมสิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางจุฑารัตน์ สวนสวรรค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ


(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)


สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 หน่วยงาน รพ.สต.ไร่ส้ม จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสดาร		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
	สตีกเกอร์ยา															
๑		ซื้อสตีกเกอร์ไตรีคเทอร์มอลไม่พิมพ์ ราคาแก้ว ละ ๒๐๐ บาท	๕๐ ม้วน		/			/	/		พ.ค.๖๗	พ.ค.๖๗	พ.ค.๖๗		๑๐,๐๐๐	
															๑๐,๐๐๐	


ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)
 (นางสาวจิณห์นิภางศ์ เนียมสิน)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
 (นางจุฑารัตน์ สวนสวรรค์)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ
 (นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 หน่วยงาน รพ.สต.ไร่ส้ม จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด คุณสมบัติของพัสดุแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	ค่าสมัคร ทดสอบความ ชำนาญ	ค่าสมัครทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ หน่วยปฐมภูมิ	๑ งาน	/	/	/	/	/	/	/	พ.ย.๖๖	พ.ย.๖๖	พ.ย.๖๖		๑,๐๐๐	
																๑,๐๐๐

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)
 (นางสาวจิณห์นิภางค์ เนียมสิน)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ


ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
 (นางจุฑารัตน์ สอนสวรรค์)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


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

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 หน่วยงาน รพ.สต.ไร่ส้ม จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสดาร	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ	
			งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน(หน่วย นับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญ ชวนทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)		คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
	วัสดุสำนักงาน															
		๑. กระดาษ A ๔ ๘๐ แกรม	๖๐ รีม ✓	/				/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๗,๒๐๐	
		๒. ดิลิปหมึกเครื่องถ่ายเอกสาร Kyocera รุ่น Taskalfa-๒๒๑	๒ ดิลิป	/				/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๘,๔๐๐	
		๓. สวิตช์เสียบกระดาษ เบอร์ ๑ บรรจุ ๑๐๐ ตัว	๔๐ กล่อง	/				/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๔๐๐	
		๔. กระดาษปกสี	๒๐ รีม	/				/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๒,๔๐๐	
		๕. กระดาษสติ๊กเกอร์ A๔ ขาวด้าน (๕๐ แผ่น)	๑๐ แพค	/				/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๑,๒๐๐	
		๖. กระดาษกาวหนักไค ๑.๕ นิ้ว	๑๐ ม้วน	/				/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๕๕๐	
		๗. สวิตช์เสียบกระดาษ No.๑๐-๑M	๕๐ กล่อง	/				/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๔๐๐	
		๘. สวิตช์เสียบกระดาษ No.๓๕-๑M	๑๐ กล่อง	/				/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๑๕๐	
		๙. คลิปหนีบกระดาษ เบอร์ ๑๐	๔ กล่อง	/				/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๓๑๕	
		๑๐. เทปโฟมกาว ๒ หน้า ๓M(ยาว ๓ เมตร)	๓ ม้วน	/				/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๕๘๕	
															๒๑,๖๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)
 (นางสาวจิณห์นิภางค์ เนียมสิน)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

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

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
 (นางจุฑารัตน์ สอนสวรรค์)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 หน่วยงาน รพ.สต.ไร่ส้ม จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน งาน/โครงการ	คำพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			กำหนด เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		รายการ	จำนวน(หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะ เจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๕	การจัดซื้อวัสดุ งานบ้านงานครัว															
		๑. น้ำยาล้างจานขนาด ๓,๖๐๐ มล.	๖ ขวด	/				/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๑,๓๒๐	
		๒. กระดาษชำระ ธรรมดา	๙๔ ม้วน	/				/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๔๗๐	
		๓. น้ำยาขัดห้องน้ำ วิกซอลฟิงค์ ขนาด ๙๐๐ มล.	๒๔ ขวด	/				/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๑,๓๒๐	
		๔. น้ำยาลูฟีน ขนาด ๔๐๐๐ มล.	๑๒ แกลลอน	/				/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๒,๙๔๐	
		๕. ไม้ถูพื้นพร้อมผ้า	๓ อัน	/				/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๕๗๐	
		๖. ถุงขยะสีดำ ขนาด ๒๒*๓๐ นิ้ว	๔๐ กก.	/				/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๒,๒๐๐	
		๗. ถุงขยะสีแดง ขนาด ๒๒*๓๐ นิ้ว	๓๒ กก.	/				/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๑,๗๖๐	
																๑๐,๕๘๐

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)

(นางสาวจิณห์นิภางค์ เนียมสิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ

(นางจุฑารัตน์ สวนสวรรค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

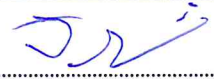
ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ


(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)


สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 หน่วยงาน รพ.สต.ไร่ม้า จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			กำหนด		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน(หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๕	การจัดซื้อวัสดุคอม	หมึกเครื่องพิมพ์ injec ยี่ห้อ brother														
		ดำ	๖ ขวด	/				/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๑,๙๒๐	
		เหลือง	๓ ขวด	/				/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๗๘๐	
		น้ำเงิน	๓ ขวด	/				/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๗๘๐	
		แดง	๓ ขวด	/				/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๗๘๐	
															๔,๒๖๐	


ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)
 (นางสาวจินท์นิภาภักดิ์ เนียมสิน)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ


ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
 (นางจุฑารัตน์ สวนสวรรค์)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ
 (นายณรงค์ ไมาตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 หน่วยงาน รพ.สต.ไร่สีม จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสด	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด คุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ	
			งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)		คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
	การจัดซื้อครุภัณฑ์ คอมพิวเตอร์															
		เครื่องคอมพิวเตอร์ PC สำหรับงานประมวลผลแบบที่ ๒	๓ เครื่อง	/				/	/			ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๙๖,๐๐๐
		เครื่องสำรองไฟฟ้า ๘๐๐ VA	๓ เครื่อง	/				/	/			ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๗,๕๐๐
		ชุดโปรแกรมระบบปฏิบัติการแบบ OEM ที่มีลิขสิทธิ์ ถูกต้องตามกฎหมาย	๓ ชุด	/				/	/			ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๑๑,๔๐๐
																๑๑๔,๙๐๐

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)
 (นางสาวจินท์นิภางค์ เนียมสิน)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
 (นางจุฑารัตน์ สอนสวรรค์)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 หน่วยงาน รพ.สต.ไร่สีม จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด คุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
	วัสดุโฆษณาและ เผยแพร่	สติ๊กเกอร์งานประชาสัมพันธ์ งานรักษาพยาบาล	๑ งาน	/				/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๓๐,๐๐๐	
																๓๐,๐๐๐

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)

(นางสาวจิมห์นิภางค์ เนียมสิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ

(นางจุฑารัตน์ สวนสวรรค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 หน่วยงาน รพ.สต.ไร่ล้อม จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสด		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
	โครงการ	โครงการ สตรีร่วมใจต้านภัยมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ตำบลไร่ล้อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๑ โครง													
		คำพิสด/อุปกรณ์ ชุดละ ๓๐ บาท	๙๔ คน	/	/			/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๒,๘๒๐	
		คำป้ายไว้นิลชื่อโครงการ ขนาด ๑*๓ เมตร	๑ ป้าย	/	/			/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๔๒๐	
															๓,๒๔๐.๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)

(นางสาวจิณห์นิภางค์ เนียมสิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ

(นางจุฑารัตน์ สวนสวรรค)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ

(นายณรงค์ โมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 หน่วยงาน รพ.สต.ไร่ส้ม จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสด		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		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
	โครงการ	โครงการลดโรคลดเสี่ยงหลักเลียงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงตำบลไร่ส้ม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑ โครงการ													
		คำวิสด/อุปกรณ์ ชุดละ ๓๐ บาท	๘๐ ชุด	/	/			/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๒,๔๐๐	
		คำป้ายไว้นิลชื่อโครงการ ขนาด ๑*๓ เมตร	๑ ป้าย	/	/			/	/		ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗	ม.ค.๖๗		๔๒๐	
															๒,๘๒๐.๐๐	

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)
 (นางสาวจิณห์นิภางค์ เนียมสิน)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ
 (นางจุฑารัตน์ สอนสวรรค์)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไร่ส้ม

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไร่ส้ม (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๒

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจิตติมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณรงค์ ไม้ตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายอภิชา พูลศักดิ์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖