



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เลขที่รับ ๒๐๕๐/๒๗
วันที่ ๑๗ พ.ค. ๒๕๖๗
เวลา ๑๐.๓๐ น.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

ที่ พบ ๐๑๓๓.๔/๑๕๕ วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๔ (เพิ่มเติม)

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่องการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๔๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๔๖ และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ และให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวัน โดยจะมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ หมวด ๑ บททั่วไป มาตรา ๑๑ ให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก จึงดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๔ (เพิ่มเติม) ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก ดังรายละเอียดที่แนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และนำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศและปิดประกาศต่อไป

เรียน
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
 - เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
 คุณ

(นางนงนุช ทวีพจรัสพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

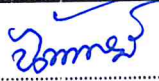
<input checked="" type="checkbox"/> ทราบ	<input type="checkbox"/> ลงนามแล้ว
<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ	<input type="checkbox"/> อนุญาต
<input type="checkbox"/> เห็นชอบ	<input type="checkbox"/> ดำเนินการ
<input type="checkbox"/> แจ้งผู้เกี่ยวข้อง	
<input type="checkbox"/>	

(นายณรงค์ ไผตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี


แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน	คำพัสดุ	การ ดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบ หรือกำหนด คุณลักษณะ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ	
			จัดซื้อ	จัด จ้าง	ประกาศ เชิญ ชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะ เจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงิน สมทบ (บาท)		
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	การจัดซื้อวัสดุ คอมพิวเตอร์															๖,๖๐๐.๐๐
		๑. หมึก EPSON ๐๐๓ ขนาด ๖๕ มล. แดง	๓ ขวด	/				/	/		พ.ค. ๖๗	มิ.ย. ๖๗	ก.ค. ๖๗		๗๕๐.๐๐	
		๒. หมึก EPSON ๐๐๓ ขนาด ๖๕ มล. เหลือง	๓ ขวด	/				/	/		พ.ค. ๖๗	มิ.ย. ๖๗	ก.ค. ๖๗		๗๕๐.๐๐	
		๓. หมึก EPSON ๐๐๓ ขนาด ๖๕ มล. สีน้ำเงิน	๓ ขวด	/				/	/		พ.ค. ๖๗	มิ.ย. ๖๗	ก.ค. ๖๗		๗๕๐.๐๐	
		๔. หมึก EPSON ๐๐๓ ขนาด ๖๕ มล. สีดำ	๖ ขวด	/				/	/		พ.ค. ๖๗	มิ.ย. ๖๗	ก.ค. ๖๗		๑,๕๐๐.๐๐	
		๕. คีย์บอร์ดพร้อมเมาส์แบบไร้สาย	๕ ชุด	/				/	/		พ.ค. ๖๗	มิ.ย. ๖๗	ก.ค. ๖๗		๒,๒๕๐.๐๐	
		๖. แผ่นรองเมาส์	๑๐ แผ่น	/				/	/		พ.ค. ๖๗	มิ.ย. ๖๗	ก.ค. ๖๗		๖๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
(นายฉัตรชัย ชูทอง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
(นายณรงค์ ไมาตรีจิตร)
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
(นางนงนุช ทวีจรัสพงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน งาน/โครงการ	ค่าพัสดุ		การ ดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			หรือกำหนด เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัด จ้าง (/)	ประกาศ เชิญ ชวนทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๒	ค่าใช้สอย															๒๑,๑๘๖.๐๐
		๑. ค่าซ่อมและบำรุงรักษาชนิดทันตกรรม/ ครุภัณฑ์งานทันตกรรม รายละเอียดดังนี้	๑ งาน		/			/	/		พ.ค. ๖๗	มิ.ย. ๖๗	ก.ค. ๖๗		๒๑,๑๘๖.๐๐	
		๑.๑ เปลี่ยนสายหัวกรอเร็ว SILICONE ๔ รู														
		๑.๒ เปลี่ยนตัวกรองลมและดักน้ำ ยี่ห้อ SMC รุ่น AMG๑๕๐-๐๒D-X232														
		๑.๓ เปลี่ยนตัวกรองลมและดักน้ำ ยี่ห้อ Technolab รุ่น TLC-๐๐๐๓๘														
		๑.๔ ค่าบริการเช็คซ่อมเปลี่ยนอะไหล่														
		๑.๕ เปลี่ยนสายหัวเป่าน้ำ-เปาลม														

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นายฉัตรชัย ชูทอง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางนงนุช ทัพจรูญพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๔

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจิตติมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณรงค์ ไม้ตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายอภิชา พูลศักดิ์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗