



# บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เลขที่รับ..... ๑๓๐๗/๗๗
วันที่..... ๑๙ มิ.ย. ๒๕๖๗
เวลา..... ๑๓.๐๐น.

ส่วนราชการ... โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นมะพร้าว อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

ที่... พบ.๐๑๓๓.๐๖/๑๘๕๕... วันที่... ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง... ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๔

เรียน... สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่องการจัดทำแผนปฏิบัติการการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๖ และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ซึ่งได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐ และให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวัน โดยจะมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ หมวด ๑ บททั่วไป มาตรา ๑๑ ให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง และของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นมะพร้าว อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี ได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๔ ด้วยเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุงของสถานบริการ) ดังรายละเอียดแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และนำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศต่อไป

๒๕๖๖ สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี  
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

กตพ.

(นางอารีย์ ต้วมศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นมะพร้าว

<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

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ 2567 ครั้งที่ 4  
 หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นมะพร้าว อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน	ค่าวัสดุ		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 (วันเดือน ปี)	คาดว่าจะ ลงนามใน สัญญา (วันเดือน ปี)	คาดว่าจะ ส่ง มอบ (วัน เดือนปี)	เงิน งบประมาณ ที่ได้รับ อนุมัติ (บาท)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	งบค่าเสื่อม	ซ่อมแซมห้องอุบัติเหตุ- ฉุกเฉิน	1 งาน	/	/			/	/		มี.ย.67	ก.ค.67	ส.ค.67		161,000	

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ  
 ( นายเชษฐา บัวไสว )  
 นักวิชาการสาธารณสุข (พ.ศ.)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ  
 ( นางอารีย์ ต้วมศรี )  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นมะพร้าว

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
 ( นายณรงค์ ไผตรีจิตร )  
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๗

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นมะพร้าว

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗  
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นมะพร้าว (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๔

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจิตติมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณรงค์ ไม้ตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายอภิชา พูลศักดิ์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๗