



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เลขที่รับ: ๒๖๕๘/๒๗
วันที่: ๒๐ พ.ย. ๒๕๖๗
เวลา: ๑๑.๐๐ น.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไร่ส้ม อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

ที่ พบ ๐๑๓๓.๑๖/๖๐๖ วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติ แผนการจัดซื้อ/จัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

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

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไร่ส้ม จึงดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๘ ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไร่ส้ม ดังรายละเอียดที่แนบท้ายนี้ หากเห็นชอบโปรดพิจารณาอนุมัติแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒ และโปรดอนุญาตให้นำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศและปิดประกาศต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและนำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
 - ด่วนโปรดพิจารณาอนุมัติ
 - รพ. ไร่ส้ม ๓,๐๐๐ บาท
 - แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปี ๒๕๖๘
 - เห็นควรอนุมัติและอนุมัติให้ดำเนินการต่อไป
 ไกรชนรัตน์

(นายแสวง สวนสวรรค์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นายทรงพล เสวตสุวรรณกุล
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


<input 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 checked="" type="checkbox"/> โดยผ่าน website	

(นายโสภณ นุชเจริญ)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒
 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	คัดเลือกเฉพาะเจาะจง	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	จ้างเหมาเติมน้ำยาเชื้อเพลิง	จ้างเหมาเติมน้ำยาดับเพลิง จำนวน ๒ ถึง	๑ งาน		/			/	/		มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๑๖๐๐	
															๑๖๐๐	

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


(นางฐานิดา จันทร์ยาม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ

(นายแสวง สอนสวรรค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ

(นายโสภณ นุชเจริญ)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒
 หน่วยงาน รพ.สต.ไร่ส้ม จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพัสดุ		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)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)		เงินนอกงบประมาณ หรือเงินสมทบ (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.๖๘	พ.ค.๖๘	พ.ค.๖๘		๕,๐๐๐	
๒		ซ่อมคอมพิวเตอร์	๑งาน	/	/			/	/			พ.ค.๖๘	พ.ค.๖๘	พ.ค.๖๘		๓๐,๐๐๐	
๓		ซ่อม/เปลี่ยนแบตเตอรี่เครื่องกระตุกหัวใจ(AED)	๑ งาน	/	/			/	/			มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๔๐,๐๐๐	
๔		ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์ยานพาหนะ	๑ งาน	/	/			/	/			มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๒๐,๐๐๐	
๕		ซ่อมเครื่องยูนิตทันตกรรม	๑ งาน	/	/			/	/			มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๔๕,๐๐๐	
๖		ซ่อมเครื่องถ่ายเอกสาร	๑ งาน	/	/			/	/			มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๓๐,๐๐๐	
๗		ซ่อมเครื่องปรับอากาศ/ล้างเครื่องปรับอากาศ	๑๑ เครื่อง	/	/			/	/			ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘		๓๐,๐๐๐	
																๒๐๐,๐๐๐	

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

(นางฐานิดา จันทร์ยาม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ

(นายแสวง สอนสวรรค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ

(นายโสภณ นุชเจริญ)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒
 หน่วยงาน รพ.สต.ไร่สีม จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพัสดุ		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)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	สตึกเกอร์ยา	ซื้อสตึกเกอร์โตเร็คเทอร์มอลไม่พิมพ์ รวาม้วน ละ ๒๐๐ บาท	๕๐ ม้วน		/			/	/		พ.ค.๖๘	พ.ค.๖๘	พ.ค.๖๘		๑๐,๐๐๐	
															๑๐,๐๐๐	

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)

(นางฐานิดา จันทร์ยาม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ

(นายแสวง สอนสวรรค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายโสภณ นุชเจริญ)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒
 หน่วยงาน รพ.สต.ไร่ส้ม 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)	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	พรบ./เบี้ยประกันครุภัณฑ์ยานพาหนะ	พรบ./เบี้ยประกันครุภัณฑ์ยานพาหนะ	๑ งาน	/	/	/	/	/	/	/	พ.ค.๖๘	พ.ค.๖๘	พ.ค.๖๘		๕๐๐		
															๕๐๐		


ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)
 (นางฐานิดา จันทร์ยาม)
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ
 (นายโสภณ นุชเจริญ)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

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

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒
 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)	คาดว่าจะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (วันเดือนปี)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	ปรับปรุงระบบเครือข่ายหรือระบบ Internet	ค่าจ้างเหมาปรับปรุงระบบเครือข่าย หรือระบบ Internet	๑ งาน	/	/	/	/	/	/	/	ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘		๒๑,๐๐๐	
															๒๐,๐๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)
 (นางฐานิดา จันทรัมย์)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
 (นายแสวง สวานสวรรค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ
 (นายโสภณ นุชเจริญ)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒
 หน่วยงาน รพ.สต.ไร่ส้ม จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพัสดุ		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	ค่าสมัครทดสอบความชำนาญ	ค่าสมัครทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการหน่วยปฐมภูมิ	๑ งาน		/			/	/		พ.ย.๖๗	พ.ย.๖๗	พ.ย.๖๗		๑,๐๐๐		
															๑,๐๐๐		

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)

(นางรฐานิดา จันทร์ยาม)

ตำแหน่ง หัวหน้างานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ

(นายแสวง สวนสวรรค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายโสภณ นุชเจริญ)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒
 หน่วยงาน รพ.สต.ไร่ส้ม จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพัสดุ		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)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
วัสดุสำนักงาน	๑. กระดาษ A ๔ ๘๐ แกรม	๒๐ รีม	/	/	/	/	/	/	/	/	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๒๘๐๐	
	๒.สมุดปกแข็งสีน้ำเงิน เบอร์ ๒ (๘๐ แผ่น)	๑๒ เล่ม	/	/	/	/	/	/	/	/	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๕๕๐	
	๓.กาวยูยู	๓ แท่ง	/	/	/	/	/	/	/	/	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๒๕๕	
	๔.ปากกาเคมี ๒ หัว ทรายดำ	๑๒ ด้าม	/	/	/	/	/	/	/	/	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๑๘๐	
	๕.ถ่านนาฬิกา ๒A	๑๐ แพ็ค	/	/	/	/	/	/	/	/	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๓๐๐	
	๖.ถ่านนาฬิกา ๓A	๓๐ แพ็ค	/	/	/	/	/	/	/	/	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๙๐๐	
	๗.ถ่านกระดุม ๓V	๑๐ ก้อน	/	/	/	/	/	/	/	/	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๕๐๐	
	๘.ลวดเย็บกระดาษ	๕๐ กล่อง	/	/	/	/	/	/	/	/	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๖๐๐	
	๙.สติ๊กเกอร์ใสแผ่นใหญ่	๕๐ แผ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๑๒๕๐	
	๑๐.กระดาษสติ๊กเกอร์สีขาว A๔	๖ ท่อ	/	/	/	/	/	/	/	/	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๙๐๐	
															๘๒๒๕	

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)

(นางฐานิดา จันทร์ยาม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ

(นายแสวง สอนสวรรค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายโสภณ นุชเจริญ)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒
 หน่วยงาน รพ.สต.ไร่ส้ม จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพัสดุ	การดำเนินการ	วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ		
				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
	วัสดุสำนักงาน	๑๑.สติ๊กเกอร์ใส A๔	๒ แพ็ค	/				/	/		มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๓๖๐	
		๑๒.เทปใส ๑ นิ้ว แกนใหญ่	๒ ม้วน	/				/	/		มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๘๐	
		๑๓.กระดาษการ์ดสี ๑๒๐ แกรม	๖ แพ็ค	/				/	/		มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๖๖๐	
		๑๔.ลวดเย็บกระดาษ เบอร์ ๑๐ (๒๔ กล่อง)	๑ กล่อง	/				/	/		มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๒๘๘	
		๑๕.กระดาษเทอมอล	๒๐ ม้วน	/				/	/		มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๑๑๐๐	
		๑๖.ไส้แฟ้ม	๒๐ แพ็ค	/				/	/		มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๕๐๐	
		๑๗.ลวดเย็บกระดาษเบอร์ ๓๕	๕ กล่อง	/				/	/		มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๙๐	
		๑๘.แฟ้มตราข้าง ๓ นิ้ว	๑๒ แฟ้ม	/				/	/		มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๑๐๒๐	
		๑๙.เทปกาวผ้าแล็คซีน ขนาด ๑.๕ นิ้ว	๑๐ ม้วน	/				/	/		มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๕๐๐	
		๒๐.เทปกาวสองหน้าบางขนาด ๑๒ มม.	๒ ม้วน	/				/	/		มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๖๐	
		๒๑.เทปใหม่กาว ๓ M ยาว ๕ เมตร	๒ ม้วน	/				/	/		มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๕๔๐	
															๔,๙๙๘	

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)

(นางรฐานิดา จันทร์ยาม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ

(นายแสวง สอนสวรรค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายโสภณ นุชเจริญ)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒
 หน่วยงาน รพ.สต.ไร่ส้ม จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพัสดุ	การดำเนินการ	วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ		
				จำนวน(หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ/ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)		คาดว่าจะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
	การจัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว			(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)						
		๑. น้ำยาลูฟีน ขนาด ๕ ลิตร	๖ แกลลอน	/				/	/		มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘			๑,๓๒๐
		๒. น้ำยาล้างจาน ขนาด ๓.๒ ลิตร	๖ แกลลอน	/				/	/		มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘			๑,๑๔๐
		๓. น้ำยาล้างห้องน้ำ ขนาด ๓.๕ ลิตร	๑๐ แกลลอน	/				/	/		มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘			๒,๐๐๐
		๔. น้ำยาล้างมือ ขนาด ๓.๘ ลิตร	๒ แกลลอน	/				/	/		มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘			๔๐๐
		๕. กระดาษทิชชูม้วนเล็ก	๓๐ ม้วน	/				/	/		มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘			๓,๖๐๐
		๖. กระดาษทิชชูม้วนใหญ่ (๒ ชั้น)	๑๐ ม้วน	/				/	/		มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘			๑,๑๐๐
		๗. กระดาษเช็ดมือแบบแผ่น	๓๐ แพ็ค	/				/	/		มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘			๒,๗๐๐
		๘. ถุงดำ ขนาด ๒๔X๓๐ นิ้ว	๕ แพ็ค	/				/	/		มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘			๓๕๐
		๙. ถุงดำ ขนาด ๑๘X๒๐ นิ้ว	๒๐ แพ็ค	/				/	/		มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘			๑,๔๐๐
		๑๐. ถุงดำ ขนาด ๓๐X๔๐ นิ้ว	๖ แพ็ค	/				/	/		มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘			๕๔๐
																๑๔,๕๕๐

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)

(นางรณิดา จันทร์ยาม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ

(นายแสวง สวนสวรรค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายโสภณ นุชเจริญ)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒
 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)	คาดว่าจะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
	การจัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว															
		๑๑.แปรงขัดห้องน้ำมีด้าม (สก็อตโบรทสี่เหลี่ยม)	๒ อัน	/	/	/	/	/	/	/	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘			๑๔๐
		๑๒.ไม้กวาดอ่อน	๑๐ อัน	/	/	/	/	/	/	/	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘			๖๐๐
		๑๓.ผงซักฟอก ๒๐๐๐ กรัม	๑ ถุง	/	/	/	/	/	/	/	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘			๑๙๐
		๑๔.ถุงหิ้วใส่ ขนาด ๕x๙ นิ้ว	๖ แพ็ค	/	/	/	/	/	/	/	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘			๑๒๐
		๑๖.ถุงหิ้วใส่ ขนาด ๖x๑๔ นิ้ว	๖ แพ็ค	/	/	/	/	/	/	/	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘			๑๘๐
		๑๗.ไม้ถูพื้น	๓ อัน	/	/	/	/	/	/	/	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘			๕๗๐
																๑,๘๐๐

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

(นางฐานิดา จันทรยาม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ

(นายแสวง สอนสวรรค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ


(นายโสภณ นุชเจริญ)


สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒
 หน่วยงาน รพ.สต.ไร่ส้ม จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสด		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
	การจัดซื้อวัสดุคอม	๑.หมึกเครื่องพิมพ์ inkjec ยี่ห้อ brother														
		สีดำ	๓ ขวด	/				/	/			มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๑๐๕๐
		สีเหลือง	๒ ขวด	/				/	/			มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๖๐๐
		สีน้ำเงิน	๒ ขวด	/				/	/			มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๖๐๐
		สีแดง	๒ ขวด	/				/	/			มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๖๐๐
		๒.ตลับผงหมึกเครื่องถ่ายเอกสาร Kyocera รุ่น Taskalfa-๒๒๑	๑ ตลับ	/				/	/			มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๔,๒๐๐
																๗,๐๕๐


ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)
 (นางธรรณิดา จันทร์ยาม)
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ
 (นายโสภณ นุชเจริญ)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

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

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒
หน่วยงาน รพ.สต.ไร่ส้ม จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพัสดุ		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															
	การจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	เครื่องคอมพิวเตอร์ PC สำหรับงานประมวลผลแบบที่ ๑	๓ เครื่อง	/					/	/	ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘		๗๒,๐๐๐																
		เครื่องสำรองไฟฟ้า ๘๐๐ VA	๓ เครื่อง	/					/	/	ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘		๗,๕๐๐																
		ชุดโปรแกรมระบบปฏิบัติการแบบ OEM ที่มีลิขสิทธิ์	๓ ชุด	/					/	/	ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘		๑๒,๖๐๐																
		ถูกต้องตามกฎหมาย																													
															๙๒,๑๐๐																

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)
(นางฐานิดา จันทรัมย์)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ
(นายโสภณ นุชเจริญ)
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

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

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒
 หน่วยงาน รพ.สต.ไร่ส้ม จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพัสดุ		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)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
	วัสดุโฆษณาและเผยแพร่	ป้าย/สติ๊กเกอร์งานประชาสัมพันธ์	๑ งาน	/				/	/		มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘	มี.ค.๖๘		๕๑,๐๐๐	
															๕๐,๐๐๐	

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)

(นางฐานิดา จันทร์ยาม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ

(นายแสวง สอนสวรรค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายโสภณ นุชเจริญ)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒
 หน่วยงาน รพ.สต.ไร่ส้ม จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		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
	โครงการ	โครงการ ธรณรงค์คีตกรอมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ของสตรีตำบลไร่ส้ม ปีงบประมาณ ๒๕๖๘		๑ โคร่ง													
		ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ ชุดละ ๓๐ บาท		๑๐๕ ชุด	/	/		/	/			มี.ย.๖๘	ก.ค.๖๘	ส.ค.๖๘		๓๑๕๐	
		ค่าป้ายไวลิ่งชื่อโครงการ ขนาด ๑*๓ เมตร		๑ ป้าย	/	/		/	/			มี.ย.๖๘	ก.ค.๖๘	ส.ค.๖๘		๔๒๐	
																	๓๕๗๐

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)

(นางฐานิดา จันทร์ยาม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ

(นายแสวง สอนสวรรค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายโสภณ นุชเจริญ)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒
 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)	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	โครงการตำบลไร่ส้มส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	๑ โครงการ														
		ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ ชุดละ ๓๐ บาท	๑๐๕ ชุด	/	/			/	/		มิ.ย.๖๘	ก.ค.๖๘	ส.ค.๖๘		๓๑๕๐		
		ค่าป้ายไว้นิลชื่อโครงการ ขนาด ๑*๓ เมตร	๑ ป้าย	/	/			/	/		มิ.ย.๖๘	ก.ค.๖๘	ส.ค.๖๘		๔๒๐		
															๓๕๗๐		

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)
 (นางฐานิดา จันทรัมย์)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
 (นายแสวง สอนสวรรค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติ
 (นายโสภณ นุชเจริญ)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒
 หน่วยงาน รพ.สต.ไร่ส้ม จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพัสดุ		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	
	โครงการ	โครงการป้องกัน ลดเสียง เสียงไตเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	๑ โครงการ														
		ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ ชุดละ ๓๐ บาท	๑๐๐ ชุด	/	/			/	/			ก.ค.๖๗	ส.ค.๖๗	ก.ย.๖๗		๓๑๕๐	
		ค่าป้ายไว้นิลชื่อโครงการ ขนาด ๑*๓ เมตร	๑ ป้าย	/	/			/	/			ก.ค.๖๗	ส.ค.๖๗	ก.ย.๖๗		๔๒๐	
																๓๕๗๐	

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ(เจ้าหน้าที่)
 (นางฐานิดา จันทรัมย์)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ
 (นายแสวง สอนสวรรค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ
 (นายโสภณ นุชเจริญ)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไร่ส้ม

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไร่ส้ม (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๒

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจิตติมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายโสภณ นุชเจริญ)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายทรงพล เสวตสุวรรณกุล)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗