



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี อ.เมืองเพชรบุรี จ.เพชรบุรี โทร. ๐ ๓๒๔๘ ๘๑๐๖

ที่ พบ ๐๑๓๓ / ๐๖๒

วันที่ ๑๓

มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง และประกาศเผยแพร่แผนฯประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

(เพิ่มเติมครั้งที่ ๕)

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๑๑ ให้นำหน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศ กรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ นั้น

บัดนี้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี ได้ดำเนินการจัดแบบรายงานแผนปฏิบัติการ จัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (เพิ่มเติมครั้งที่ ๕) เรียบร้อยแล้ว ตามเอกสารที่แนบท้ายมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และประกาศเผยแพร่ข้อมูลในระบบต่อไป

(นายอริยสิทธิ์ สิวสวรรค์)

เจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายสุขประเสริฐ ทับสี)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ เพิ่มเติมครั้งที่ ๕
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลำดับที่	แผนงาน งาน/โครงการ	ค่าพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด คุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ /ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะ ลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะ ส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	วัสดุสำนักงาน	๑.๑ กระดาษถ่ายเอกสาร ขนาด A๔ ๘๐ แกรม ๑.๒ กระดาษอาร์ตสี A๔ ๑.๓ กระดาษกาว๒หน้า ยาว ๓ เมตร ๑.๔ ลวดเย็บกระดาษ เบอร์ ๑๐ ๑.๕ ลวดเย็บกระดาษ เบอร์ ๓๕	๕๐ รีม ๑๐ รีม ๕ ม้วน ๔ ก่อง ๒ ก่อง	✓ ✓ ✓ ✓ ✓				✓ ✓ ✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓ ✓ ✓		ม.ค.๖๘ ม.ค.๖๘ ม.ค.๖๘ ม.ค.๖๘ ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘ ม.ค.๖๘ ม.ค.๖๘ ม.ค.๖๘ ม.ค.๖๘	ก.พ.๖๘ ก.พ.๖๘ ก.พ.๖๘ ก.พ.๖๘ ก.พ.๖๘		๖,๕๐๐.๐๐ ๑,๒๐๐.๐๐ ๙๗๕.๐๐ ๘๘๐.๐๐ ๗๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นายอริยสิทธิ์ สิวสวรรค์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุขประเสริฐ ทับสี)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ เพิ่มเติมครั้งที่ ๕
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลำดับ ที่	แผนงาน งาน/โครงการ	คำพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด คุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ /ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะ ลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะ ส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	วัสดุสำนักงาน	๑.๖ มีดคัตเตอร์ตัวใหญ่	๓ อัน	✓				✓	✓		ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘	ก.พ.๖๘		๒๔๐.๐๐	
		๑.๗ ลวดเสียบกระดาด	๒๒ กล่อง	✓				✓	✓		ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘	ก.พ.๖๘		๒๒๐.๐๐	
		เบอร์๑ บรรจุ๕๐ตัว														
		๑.๘ กาวยู่ยี่ ขนาด ๔๐กรัม	๑๒ แท่ง	✓				✓	✓		ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘	ก.พ.๖๘		๑,๑๔๐.๐๐	
		๑.๙ โปสเตอร์สติ๊กเกอร์ใส	๙ แผ่น	✓				✓	✓		ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘	ก.พ.๖๘		๓๑๕.๐๐	
		๑.๑๐ ปากกาเคมี๒หัว	๑๒ ด้าม	✓				✓	✓		ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘	ก.พ.๖๘		๑๘๐.๐๐	
		๑.๑๑ ชงชาติ	๒๐ ฟีน	✓				✓	✓		ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘	ก.พ.๖๘		๔,๐๐๐.๐๐	
		ขนาด ๑๘๐x๑๒๐ ซม.														
		๑.๑๒ ชงชาติ	๒๐ ฟีน	✓				✓	✓		ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘	ก.พ.๖๘		๑,๖๐๐.๐๐	
		ขนาด ๘๐x๑๒๐ ซม.														
		๑.๑๓ ชง วปร.	๒๐ ฟีน	✓				✓	✓		ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘	ก.พ.๖๘		๑,๖๐๐.๐๐	
		ขนาด ๘๐x๑๒๐ ซม.														

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นายอริยสิทธิ์ สาวสวรรค์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุขประเสริฐ ทับสี)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ เพิ่มเติมครั้งที่ ๕
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลำดับที่	แผนงาน งาน/โครงการ	ค่าพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด คุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ /ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะ ลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะ ส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	วัสดุสำนักงาน	๑.๑๔ เครื่องเย็บกระดาษ เบอร์ ๑๐	๒ อัน	✓				✓	✓		ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘	ก.พ.๖๘		๑๕๐.๐๐	
		๑.๑๕ คลิปหนีบกระดาษ สีดำ เบอร์๑๐๘บรรจุ๑๒ตัว	๕กล่อง	✓				✓	✓		ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘	ก.พ.๖๘		๓๐๐.๐๐	
๒	วัสดุคอมพิวเตอร์	๒.๑ ตลับผงหมึก HP รุ่น CE๒๘๕A	๓ ชุด	✓				✓	✓		ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘	ก.พ.๖๘		๑๐,๒๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
		๒.๒ ตลับผงหมึก HP รุ่น CF๒๗๙A	๓ อัน	✓				✓	✓		ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘	ก.พ.๖๘		๘,๑๐๐.๐๐	
		๒.๓ หมึกเติม Brother สีดำ เหลือง ฟ้ำ ชมพู	๑ ชุด	✓					✓	✓		ม.ค.๖๘	ม.ค.๖๘	ก.พ.๖๘		๑,๗๐๐.๐๐

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นายอริยสิทธิ์ สวรรค์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุขประเสริฐ ทัฬหี)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๑๓ มกราคม ๒๕๖๘

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๕

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจิตติมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสุขประเสริฐ ทับสี)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายทรงพล เสวตสุวรรณกุล)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๘