



# บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เลขที่รับ ๑๕๕/๖๕
วันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๘
เวลา ๙.๒๗ น.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

ที่ พบ ๐๑๓๓.๔/๓๒ วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๔ (เพิ่มเติม)

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่องการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๖ 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 ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๔ (เพิ่มเติม) ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก ดังรายละเอียดที่แนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และนำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศ และปิดประกาศต่อไป

(นางนงนุช ทัพจรลพงค์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

เพื่อโปรดพิจารณา

รพ. สก. ช่องสะแก ขอเสนอให้แผนปฏิบัติการ  
จัดซื้อจัดจ้างปี ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๔ (เพิ่มเติม) แล. ขออนุมัติ  
1๕๗๗๖๐๕๖๖ ในระบบสารสนเทศ  
- เน้นการอนุมัติใน แล. รพ. สก. / แล. พว. / แล. สก. / แล. สก. / แล. สก.

(นายทรงพล เสวตสุวรรณกุล)

<input checked="" type="checkbox"/> ทราบ	<input checked="" 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"/>	

(นายสุกprasert ทับสี)  
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

๒๕/๓/๖๘

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพิ่มเติม ครั้งที่ ๔  
 หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน	คำพิสดาร		การ ดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบ หรือกำหนด คุณลักษณะ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัด จ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนาม ในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	โครงการจัดบริการดูแล ระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงและบุคคลอื่นมีภาวะ พึ่งพิง รพ.สต.ช่องสะแก อ.เมือง จ.เพชรบุรี ปี ๒๕๖๘															๒๙๗,๓๙๐.๐๐
		๑. ถุงมือ Disposable size M	๗๐ กล่อง	/				/	/		ม.ค. ๖๘	ม.ค. ๖๘	ก.พ. ๖๘		๒๖,๐๐๐.๐๐	
		๒. ผ้าอ้อม (จำนวน ๔๓ คนๆละ ๓ ชั้น x ๒๒๐ วัน)	๒๘,๓๘๐ แผ่น	/				/	/		ม.ค. ๖๘	ม.ค. ๖๘	ก.พ. ๖๘		๒๖๙,๖๑๐.๐๐	

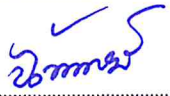
ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ  
 (นายฉัตรชัย ชูทอง)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

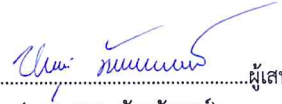
ลายมือชื่อ.....ผู้เสนอ  
 (นางนงนุช ทัพจรลพงศ์)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก


ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน  
 (นายสุชประเสริฐ ทับสี)  
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพิ่มเติม ครั้งที่ ๔  
 หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน งาน/โครงการ	คำพิสด		การ ดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบ คุณลักษณะ		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัด จ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนาม ในสัญญา (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
๑	โครงการจัดบริการดูแล ระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงและบุคคลอื่นมีภาวะ พึ่งพิง รพ.สต.ช่องสะแก อ.เมือง จ.เพชรบุรี ปี ๒๕๖๘ (ต่อ)	๓. ค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสาร แผนการดูแลช่วยเหลือ ผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง รายบุคคลและรายงานผล การดูแล	๓,๕๖๐ แผ่น	/	/	/	/	/	/	/	ม.ค. ๖๘	ม.ค. ๖๘	ก.พ. ๖๘		๑,๗๘๐.๐๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ  
 (นายฉัตรชัย ชูทอง)  
 โรงพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ  
 (นางนงนุช ทัทจรลพงศ์)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก


ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน  
 (นายสุประเสริฐ ทับสี)  
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี




แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพิ่มเติม ครั้งที่ ๔  
 หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน	คำพิสด		การ ดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบ หรือกำหนด คุณลักษณะ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัด จ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนาม ในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๒	การจัดจ้างสิ่งก่อสร้าง															๕๐,๐๐๐.๐๐
		๑. ปรับปรุงตัดบันไดหน้า มุกอาคาร รพ.สต.หน้าห้อง ฉุกเฉิน	๑ งาน	/	/	/	/	/	/	/	ก.พ. ๖๘	ก.พ. ๖๘	เม.ย. ๖๘		๕๐,๐๐๐.๐๐	

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

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ  
 (นางนงนุช ทักษิณพงศ์)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

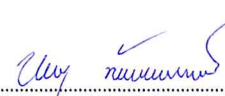
ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน  
 (นายสุขประเสริฐ ทับสี)  
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพิ่มเติม ครั้งที่ ๔  
 หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน	คำพิสด		การ ดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบ หรือกำหนด คุณลักษณะ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ อ	จัด จ้าง	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะ เจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนาม ในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่า จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	(/) ๕	(/) ๖	(/) ๗	(/) ๘	(/) ๙	(/) ๑๐	(/) ๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๓	ครุภัณฑ์สำนักงาน															๔,๐๐๐.๐๐
		๑. ตู้ติดผนังขนาด ๑ เมตร	๑ ตู้	/				/	/		ก.พ. ๖๘	ก.พ. ๖๘	มี.ค. ๖๘		๔,๐๐๐.๐๐	

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


ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน  
 (นายสุขประเสริฐ ทับสี)  
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี


ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ  
 (นางนงนุช ทวีจรลพวงศ์)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพิ่มเติม ครั้งที่ ๔  
 หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน	คำพิสด		การ ดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบ หรือกำหนด คุณลักษณะ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัด จ้าง	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะ เจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะลงนาม ในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะ จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๔	ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และ การแพทย์															๑๓,๐๐๐.๐๐
		๑. เครื่องปั่นนมสกัด	๑ เครื่อง	/				/	/		ก.พ. ๖๘	ก.พ. ๖๘	มี.ค. ๖๘		๑๓,๐๐๐.๐๐	

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

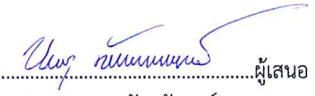
ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ  
 (นางนงนุช ทัทจรัลพงศ์)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

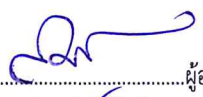
ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน  
 (นายสุประเสริฐ ทับสี)  
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพิ่มเติม ครั้งที่ ๔  
 หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน		คำพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบ หรือกำหนด คุณลักษณะ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศ เชิญชวน ทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม ดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนาม ในสัญญา (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	
๕	ค่าใช้สอย															๑๖,๒๐๐.๐๐	
		๑. จ้างซ่อมเครื่องวัดความดันโลหิตดิจิตอลแบบสอดแขน Omron รุ่น HBP-๙๐๒๐	๑ เครื่อง		/			/	/		ก.พ. ๖๘	ก.พ. ๖๘	มี.ค. ๖๘		๑๕,๐๐๐.๐๐		
		๒. จ้างซ่อมยูนิตทันตกรรม	๑ งาน		/			/	/		ก.พ. ๖๘	ก.พ. ๖๘	มี.ค. ๖๘		๑,๒๐๐.๐๐		

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

ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ  
 (นางนงนุช ทัพจรัลพงศ์)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน  
 (นายสุขประเสริฐ ทับลี)  
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๒๙ มกราคม ๒๕๖๘

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘  
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๔

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจิตติมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสุขประเสริฐ ทับสี)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายทรงพล เสวตสุวรรณกุล)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๘