



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เลขที่รับ: ๑๐๑๓๓.๔/๖๖
วันที่: ๒๖ ก.พ. ๒๕๖๖
เวลา: ๑๐-๐๐น.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

ที่ พบ ๐๑๓๓.๔/๖๖ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๕ (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 ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๕ (เพิ่มเติม) ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก ดังรายละเอียดที่แนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และนำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศและปิดประกาศต่อไป

19๗ นายทรงดำ ไร่ทองเพชรบุรี
เพื่อไปลงพิจารณา

(Signature)
(นางงนุช ทัพจรลพงศ์)
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"/>	

(Signature)
(นายณรงค์ ไมาตรีจิตร)
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน งาน/โครงการ	คำพิสดาร		การ ดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัด จ้าง (/)	ประกาศ เชิญ ชวนทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามในสัญญา (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 การแพทย์															๘,๓๑๕.๐๐
		๑. Forceps ๑๒ cm.	๕ ชิ้น	/				/	/		ก.พ. ๖๖	ก.พ. ๖๖	มี.ค. ๖๖		๖๐๐.๐๐	
		๒. Iris ๑๑.๕ cm.	๕ ชิ้น	/				/	/		ก.พ. ๖๖	ก.พ. ๖๖	มี.ค. ๖๖		๗๕๐.๐๐	
		๓. Probe ๑๔" / ๒ mm.	๕ ชิ้น	/				/	/		ก.พ. ๖๖	ก.พ. ๖๖	มี.ค. ๖๖		๒๐๐.๐๐	
		๔. Needce ๑๔ cm.	๕ ชิ้น	/				/	/		ก.พ. ๖๖	ก.พ. ๖๖	มี.ค. ๖๖		๑,๒๐๐.๐๐	
		๕. Needce ๑๖ cm.	๕ ชิ้น	/				/	/		ก.พ. ๖๖	ก.พ. ๖๖	มี.ค. ๖๖		๑,๔๒๕.๐๐	
		๖. Luxator ๓S/๓mm.	๒ ชิ้น	/				/	/		ก.พ. ๖๖	ก.พ. ๖๖	มี.ค. ๖๖		๑,๐๗๐.๐๐	
		๗. Luxator ๓C/๓mm.	๒ ชิ้น	/				/	/		ก.พ. ๖๖	ก.พ. ๖๖	มี.ค. ๖๖		๑,๐๗๐.๐๐	
		๘. ผ้าคลุมหน้าทำฟัน ขนาด๑๒x๑๒ นิ้ว เจาะรู ๓.๕x๓.๕ นิ้ว	๑๒ ผืน	/				/	/		ก.พ. ๖๖	ก.พ. ๖๖	มี.ค. ๖๖		๑,๒๐๐.๐๐	
		๙. ADENT กระจกตรวจฟัน แบบถอด เปลี่ยนได้ (๒๔ชิ้น/แพ็ค)	๑ แพ็ค	/				/	/		ก.พ. ๖๖	ก.พ. ๖๖	มี.ค. ๖๖		๘๐๐.๐๐	

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

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี


ลายมือชื่อ..........ผู้เสนอ
(นางนงนุช ทพจรัสพงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก


แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน่วยงาน รพ.สต.ช่องสะแก จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน งาน/โครงการ	คำพัสดุ		การ ดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัด จ้าง (/)	ประกาศ เชิญ ชวนทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะ เจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่า จะลงนามในสัญญา (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
๒	การจัดซื้อวัสดุ วิทยาศาสตร์ และการแพทย์															๔,๘๐๐.๐๐
		๑. GER-MA-WAY Disinfectant ขนาด ๑๘๐ ml.	๑๒ กระปุก	/				/	/		ก.พ. ๖๖	ก.พ. ๖๖	มี.ค. ๖๖		๔,๘๐๐.๐๐	

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

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

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสะแก (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๕

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจตุติมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการ

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณรงค์ ไผ่ตรีจิตร์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายโฆษิต เม่งสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖