



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
เลขที่รับ: ศ ๕๑ / ๒๖
วันที่: ๒๓ ก.พ. ๒๕๖๖
เวลา: ๑๕.๐๐ น.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี
 ที่ พบ ๐๑๓๓.๑๕/๗๖ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
 เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๓

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่อง การจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖ และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ และให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวัน โดยจะมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ หมวด ๑ บททั่วไป มาตรา ๑๑ ให้นำหน่วยงานรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง และของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานรัฐ

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน จึงดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๓ ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน ดังรายละเอียดแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และโปรดอนุญาตให้นำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศและปิดประกาศต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
 เพื่อโปรดพิจารณา
 ๕

๒


(นางอุษา ทรัพย์เกิด)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน


<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 ไมาตรีจิตร)
 สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 หน่วยงาน รพ.สต.โพไร่หวาน จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน(หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่ม / 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	ค่าจ้างเหมาบริการพนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้	ค่าจ้างเหมาบริการพนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้(ตามระเบียบพัสดุ)	๑ งาน	/	/	/	/	/	/	/	กพ.๒๕๖๖	กพ.๒๕๖๖	กย.๒๕๖๖		๔๙,๙๘๐	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
 (นางนฤมล ภาสุรกาญจน์)
 เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลายมือชื่อ..........ผู้รับผิดชอบ
 (นางอุษา ทรัพย์เกิด)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน.

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

รายการขออนุมัติปรับแผนเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบุรี ประจำปีงบประมาณ 2566

08577

ของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน

(บันทึกข้อมูลปรับแผนฯ เมื่อวันที่ 8 ก.พ. 2566)

การปรับแผนฯ
ครั้งที่ >

1

รายการ / ตาราง	ข้อ / หมวดรายการย่อย		จำนวนเงิน (บาท)			เหตุผลการขออนุมัติปรับแผน
			ที่ได้รับอนุมัติ ไปแล้ว (A)	ที่ขอปรับใหม่ รวมทั้งสิ้น (B)	ผลดี/ผล เพิ่ม(+)/ลด(-)	
ขอปรับแผนรายรับ ตารางที่ 2 ตามหมวดรายการด้านล่างนี้ โดยรวมเป็นเงินทั้งสิ้น			0.00	0.00	+0.00	(รวมรายรับเดิมปรับแผน = 3,215,055.00 บาท) (รวมรายจ่ายเดิมปรับแผน = 2,823,435.00 บาท)
ขอปรับแผนรายจ่ายตาราง 3, 4, 5 หรือบกลางรายจ่าย ตามรายการด้านล่างนี้ โดยรวมเป็นเงินทั้งสิ้น			130,000.00	130,000.00	+0.00	
ตาราง 3	ข้อ 3.3	(1) ค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรมภายในประเทศ	20,000.00	5,000.00	-15,000.00	
ตาราง 3	ข้อ 3.3	ซ่อมครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	25,000.00	15,000.00	-10,000.00	
ตาราง 3	ข้อ 3.3	ซ่อมยุบฉีดพื้น	30,000.00	10,000.00	-20,000.00	
ตาราง 3	ข้อ 3.3	(8) ค่าจ้างเหมาปรับปรุงระบบเครือข่าย หรือระบบ Internet	5,000.00	0.00	-5,000.00	
ตาราง 3	ข้อ 3.3	(9) ค่าจ้างเหมาบริการพนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ (คามระเบียบพัสดุ)	0.00	60,000.00	+60,000.00	
ตาราง 3	ข้อ 3.4	(2) ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์	50,000.00	40,000.00	-10,000.00	
ตาราง 3						
ตาราง 3						
ตาราง 3						
ตาราง 3						
ตาราง 5						
ตาราง 5						
ตาราง 5						
ตาราง 5						
ตาราง 4	ข้อ 4.5					
ตาราง 4	ข้อ 4.5					
ตาราง 4	ข้อ 4.5					
ตาราง 4	ข้อ 4.5					
ตาราง 4						
ตาราง 4						
แผนงบกลางรายจ่าย			งบกลางรายจ่ายประจำปีงบประมาณ 2566			
			สรุปภาพรวมของการปรับแผนฯ-->			+0.00

ลงชื่อ ผอ.รพ.สต.
(นางอุษา ทรัพย์เกิด)
ตำแหน่ง

ลงชื่อ สาธารณสุขอำเภอ
(นายณรงค์ ไชยศรี)
ตำแหน่ง

.....
.....

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๓

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจิตติมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณรงค์ ไมตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายไฉฉิต เม่งสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖