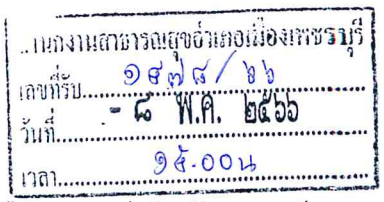
บันทึกข้อความ



ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

ที่ พบ ๐๑๓๓.๑๕/๑๖๐ **วันที่** ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๔

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

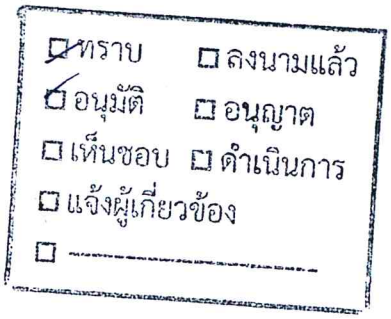
ตามประกาศของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่อง การจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๔๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ.๒๕๔๖ และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ซึ่งได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐ และให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวัน โดยจะมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ หมวด ๑ บททั่วไป มาตรา ๑๑ ให้หน่วยงานรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง และของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานรัฐ

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน จึงดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๔ ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน ดังรายละเอียดแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และอนุญาตให้นำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศและปิดประกาศต่อไป

เรียน สสอ.เมืองเพชรบุรี
เพื่อโปรดพิจารณา

(นางอุษา ทรัพย์เกิด)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน



(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน่วยงาน รพ.สต.โพไร่หวาน จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			กำหนดคุณลักษณะ		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศเชิญชวน (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะเจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะลงนามใน (วันเดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๑	๑๑	๑๑	๑๕	๑๖	๑๗
๑	ค่าใช้สอย															
		๑.ค่าจ้างซ่อมคอมพิวเตอร์	๑ งาน		/			/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๑๐,๕๐๐	
		๒.ค่าซ่อมบำรุงเครื่องปรับอากาศ	๑ งาน		/			/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๑๓,๕๐๐	

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

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

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน่วยงาน รพ.สต.โพไร่หวาน จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน(หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวน	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะลงนามใน (วันเดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณอนุมัติ (บาท)	เงินนอกหรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๒	การก่อสร้าง															๕๐,๐๐๐
		๑.ปรับปรุงภูมิทัศน์ภายใน รพ.สต.	๑ งาน		/			/	/		พ.ค.-๖๕	พ.ค.-๖๕	ก.ค.-๖๖			

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

ลายมือชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ
(นางอุษา ทรัพย์เกิด)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวา

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน่วยงาน รพ.สต.โพไร่หวาน จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะ		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศเชิญชวน (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะเจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม / ประกาศ (วันเดือนปี)	ดาดว่าจะลงนามใน (วันเดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๔	การจัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์															๑๔,๒๐๐
		๒. แฟลชไดร์ฟ 32 GB	๑ อัน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๓๐๐	
		๓. เมาส์ Optical	๑ อัน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๒๐๐	
		๔.หมึกพิมพ์HP LaserJet CF๒๓๐A	๓ กล่อง	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๘,๑๐๐	
		๕.หมึกพิมพ์HP LaserJetC F๒๘๕A	๒กล่อง	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๕,๖๐๐	

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

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

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน่วยงาน รพ.สต.โพไร่หวาน จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศเชิญชวนทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะเจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่ม / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณ ที่จะใช้ในสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๕	การจัดซื้อวัสดุสำนักงาน															๑๗,๘๒๕
		๑. กรรไกร	๕ อัน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๖๕๐	
		๒. กระดาษ A๔ ขนาด ๘๐ แกรม (๑รีม/๕๐๐แผ่น)	๒๐ รีม	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๒๔๐๐	
		๓. กระบอกไฟฉาย	๓อัน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๒๑๐	
		๔. คลิปเสียบกระดาษ	๖๐ กล่อง	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๖๐๐	
		๕.เครื่องคิดเลข ขนาดตัวเครื่อง ๒๐๙×๑๕๕×๓๖.๓มม. ระดับ 8 Digit	๓ อัน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๒๐๔๐	
		๖.ซองขาวขนาด๑๐.๘ × ๒๓.๕ ซม.(๑แพ็คมี๕๐ซอง)	๒๐ แพ็ค	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๘๖๐	
		๗. ตัวหนีบสีดำเล็ก No.๑๑๒	๓๕๐ อัน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		.๗๐๐	

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

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

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

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

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		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
	การจัดซื้อวัสดุสำนักงาน	๘. ตัวหนีบสีดำกลาง No.๑๑๐	๑๐๐ อัน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๔๐๐	
		๙. ตัวหนีบสีดำใหญ่ No.๑๐๘	๑๐๐ อัน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๗๐๐	
		๑๐. เทปโฟม ๒ หน้า	๒๐ ม้วน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๙๐๐	
		๑๑. เทปสี (สันปก)	๑๐ ม้วน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๖๐๐	
		๑๒. แท่นประทับตราสีดำ	๖ อัน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๒๑๐	
		๑๓.แท่นประทับตราสีแดง	๔ อัน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๑๔๐	
		๑๔. สมุดเบอร์ ๒	๕ เล่ม	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๒๒๕	
		๑๕. ที่เจาะรูกระดาษ	๓ อัน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๙๔๕	
		๑๖. หนังสือรับ	๓ เล่ม	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๑๙๕	
		๑๗. หนังสือส่ง	๓ เล่ม	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๑๙๕	

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

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

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน่วยงาน รพ.สต.โพไร่หวาน จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			กำหนดเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	ดาดว่าจะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
	การจัดซื้อวัสดุสำนักงาน															
		๑๘. ปากกาไวท์บอร์ดสีน้ำเงิน	๑๐ แท่ง	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๒๒๐	
		๑๙. แฟ้มดำ ๑ นิ้ว	๒๐ อัน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๑๓๐๐	
		๒๐. แฟ้มดำ ๓ นิ้ว	๑๕ อัน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๑๒๗๕	
		๒๑. แฟ้มสั้น ๓ นิ้ว	๒๔ แฟ้ม	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๑๒๐๐	
		๒๒. ใบมีดคัตเตอร์ ๓๐ องศา ใหญ่ ๑ กล่องมี ๖๐ใบ	๑๐ กล่อง	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๙๐๐	
		๒๓.ปากกาเคมีสีดำ	๒๐ แท่ง	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๒๖๐	
		๒๔. ปากกาเคมีสีแดง	๒๐ แท่ง	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๒๖๐	
		๒๕. ปากกาไวท์บอร์ดสีแดง	๑๐ แท่ง	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๒๒๐	
		๒๖. ปากกาไวท์บอร์ดสีดำ	๑๐ แท่ง	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๒๒๐	

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางนฤมล ภาสุรกาญจน์)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลายมือชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ

(นางอุษา ทรัพย์เกิด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน่วยงาน รพ.สต.โพไร่หวาน 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)	ดาดว่าจะลงนามใน (วันเดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณอนุมัติ (บาท)	เงินนอกณหรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๖	การจัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว															๑๙,๖๓๐
		๑. กระดาษทิชชู (ม้วนเล็ก)	๑๐๐ ม้วน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๑,๐๐๐	
		๒. กระดาษเช็ดมือ (แบบแผ่น)	๕๐แพ็ค	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๓๓๐๐	
		๓ .กระดาษทิชชู(แบบม้วนใหญ่)	๑๕ ม้วน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๑๒๐๐	
		๔. ถุงมือยาง	๒๐ คู่	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๕๐๐	
		๕. ผ้าเช็ดเท้า	๘ ผืน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๑๖๐	
		๖. ถุงขยะดำ ๑๗*๓๒	๒๕ แพ็ค	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๑๒๕๐	
		๗. ถุงขยะดำ ๓๖*๕๖	๕๐ แพ็ค	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๑๕๐๐	
		๘. ถุงขยะแดง ๑๘*๒๘	๒๕ แพ็ค	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๑๕๐๐	
		๙. ถุงหูหิ้วขาว ๙*๑๘	๒๐ แพ็ค	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๘๐๐	
		๑๐. ถุงหูหิ้วขาว ๑๒*๒๐	๑๐ แพ็ค	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๘๐๐	
		๑๑.ไม้กวาดทางมะพร้าว	๕ อัน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๒๐๐	

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

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

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน่วยงาน รพ.สต.โพไร่หวาน จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			กำหนดเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		
ลำดับ	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ (/)	จัดจ้าง (/)	ประกาศเชิญชวนทั่วไป (/)	คัดเลือก (/)	เฉพาะเจาะจง (/)	มี (/)	ไม่มี (/)	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (วันเดือนปี)	คาดว่าจะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (วันเดือน	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณ สมทบ (บาท)	หมายเหตุ
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
	การจัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว															
		๑๒. ถ่านอัลคาไลน์ AA	๒๐ ก้อน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๓๒๐	
		๑๓. ถ่านอัลคาไลน์ก้อนเล็ก AAA	๑๐ ก้อน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๒๐๐	
		๑๔. ถุงขยะแดง ๓๖*๕๖	๒๐ แพ็ค	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๙๘๐	
		๑๕. ถุงขยะแดง ๓๐*๔๐	๒๐ แพ็ค	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๑๒๔๐	
		๑๖. ที่ตักขยะ	๕ อัน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๒๕๐	
		๑๗. น้ำยาล้างจาน(ขวด)	๑๐ ขวด	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๔๐๐	
		๑๘.น้ำยาซักผ้าไฮเตอร์	๑๐ แกลลอน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๙๐๐	
		๑๙.ไม้กวาดหยากไย่	๒ อัน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๒๖๐	
		๒๐.ไม้ถูพื้น ขนาด ๖ นิ้ว	๒อัน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๖๐๐	
		๒๑. น้ำยาเช็ดกระจก	๕ ขวด	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๓๐๐	
		๒๒. ผงซักฟอก	๑๐ ถุง	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๖๐๐	
		๒๓. ผ้าม็อบถูพื้น ขนาด๑๒ นิ้ว	๑๐ ผืน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๗๕๐	
		๒๔. ฟองน้ำ	๒๑ อัน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๔๒๐	
		๒๕.ไม้กวาดดอกหญ้า	๑๐ อัน	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๔๐๐	

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

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

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน่วยงาน รพ.สต.โพไร่หวาน จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ		การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่ม / ประกาศ (วันเดือนปี)	ดาดว่าจะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (วันเดือนปี)	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๘	วัสดุแพทย์แผนไทย															๒๕,๐๐๐
		๑.ลูกประคบสมุนไพรแห้ง	๑๐๐ ลูก	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๘,๐๐๐	
		๒.ยาหม่องสมุนไพรบรรจุขวด ๑๐๐ ซีซี	๑๐๐ขวด	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๖,๐๐๐	
		๓.น้ำมันนวดตัวขนาด ๖๐ ซีซี	๒๒ ขวด	/				/	/		พ.ค.-๖๖	พ.ค.-๖๖	มิ.ย.-๖๖		๑๑,๐๐๐	

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

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

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายณรงค์ ไม่ตรีจิตร์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี
วัน/เดือน/ปี: ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖
หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพไร่หวาน (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๔

Link ภายนอก: http://pbio.moph.go.th/
หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวจุติมา เพ็ชรล้อม)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ
วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายณรงค์ ไมตรีจิตร์)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายโฆษิต เม่งสวัสดิ์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖