



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี	
เลขที่รับ	๐ ๕๙๗ / ๖๗
วันที่	๑๕ มี.ค. ๒๕๖๗
เวลา	๑๐:๐๐ น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ ต.หาดเจ้าสำราญ อ.เมืองฯ จ.เพชรบุรี ๗๖๑๐๐

ที่ พบ ๐๑๓๓.๑/ ๙๕

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๕ (เพิ่มเติม)

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ตามประกาศของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่องการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๖ และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ซึ่งได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ และให้ใช้ข้อบังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวัน โดยจะมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ หมวด ๑ บททั่วไป มาตรา ๑๑ ให้หน่วยงานภาครัฐจัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ จึงดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๗ ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ ดังรายละเอียดที่แนบท้ายนี้ หากเห็นชอบโปรดให้นำข้อมูลเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศและปิดประกาศต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
- เพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวริศา อัครกุลพิชา)

ศกช.

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ

<input checked="" type="checkbox"/> ทราบ	<input type="checkbox"/> ลงนามแล้ว
<input type="checkbox"/> อนุมัติ	<input type="checkbox"/> อนุญาต
<input checked="" type="checkbox"/> เห็นชอบ	<input type="checkbox"/> ดำเนินการ
<input type="checkbox"/> แจ้งผู้เกี่ยวข้อง	
<input type="checkbox"/>	

(นายณรงค์ ไมาตรีจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสดาร	การดำเนินการ	วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง							แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
				การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ	คาดว่า	คาดว่า	เงินงบประมาณ	เงินนอก	
											/ ประกาศ (วันเดือนปี)	จะลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	จะส่งมอบ (วันเดือนปี)	ที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	งบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท)	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑	โครงการสตรีใส่ใจ ป้องกันภัยมะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก ตำบลหาดเจ้าสำราญ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๑.คําอาหารกลางวัน ๑ มีื้อๆละ ๗๐ บาท สำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๗๐ คน		/		/		/	/		มี.ค.-๖๗	มี.ค.-๖๗	ก.ย.-๖๗		๔,๙๐๐	
		๒.คําอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มีื้อๆละ ๓๐ บาท สำหรับผู้เข้ารับการอบรมจำนวน ๗๐ คน		/				/	/		มี.ค.-๖๗	มี.ค.-๖๗	ก.ย.-๖๗		๔,๒๐๐	
		๓.คําตอบแทนวิทยากร ๑ คน ๕ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท			/			/	/		มี.ค.-๖๗	มี.ค.-๖๗	ก.ย.-๖๗		๓,๐๐๐	
		๔.คําป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑x๓ จำนวน ๑ ป้าย			/			/	/		มี.ค.-๖๗	มี.ค.-๖๗	ก.ย.-๖๗		๔๒๐	
		๕.คําคีมปากเปิด No.S ๗๕ x ๒๐ มม ๑๐ ตัว ตัวละ ๔๕๐ บาท		/				/	/		มี.ค.-๖๗	มี.ค.-๖๗	ก.ย.-๖๗		๔,๕๐๐	
		คําคีมปากเปิด No.M ๙๔ x ๓๕ มม ๒๐ ตัว ตัวละ ๔๘๐ บาท		/				/	/		มี.ค.-๖๗	มี.ค.-๖๗	ก.ย.-๖๗		๙,๖๐๐	
		คําคีมปากเปิด No.L ๑๑๕ x ๓๕ มม ๑๐ ตัว ตัวละ ๕๐๐บาท		/				/	/		มี.ค.-๖๗	มี.ค.-๖๗	ก.ย.-๖๗		๕,๐๐๐	

ลายมือชื่อ ศิริรัตน์ โปร่งทอง ผู้จัดทำ
 (นางสาวศิริรัตน์ โปร่งทอง)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ลายมือชื่อ ศิริรัตน์ โปร่งทอง ผู้รับผิดชอบ
 (นางสาวศิริรัตน์ โปร่งทอง)
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผอ.ร.พ.สต.หาดเจ้าสำราญ

ลายมือชื่อ นายณรงค์ โมตรีจิตร ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ โมตรีจิตร)
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	ค่าพัสดุ	การดำเนินการ	วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ					
							คุณลักษณะเฉพาะแล้ว												
							มี	ไม่มี							เริ่มดำเนินการ	คาดว่า	คาดว่า	เงินงบประมาณ	เงินนอก
							มี	ไม่มี							/ ประกาศ	จะลงนามในสัญญา	จะส่งมอบ	ที่ได้รับอนุมัติ	งบประมาณ
		(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(บาท)	หรือเงินสมทบ	(บาท)												
		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)												
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗			
๒	โครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ตำบลหาดเจ้าสำราญ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๑.ค่าอาหารกลางวัน และค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๑๐๐ คนๆ คนละ ๑๓๐ บาท		/				/	/			มี.ค.-๖๗	มี.ค.-๖๗	ก.ย.-๖๗		๑๓,๐๐๐			
		๒.ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ คน จำนวน ๕ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท			/			/	/			มี.ค.-๖๗	มี.ค.-๖๗	ก.ย.-๖๗		๓,๐๐๐			
		๓.ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑x๓ จำนวน ๑ ป้าย			/			/	/			มี.ค.-๖๗	มี.ค.-๖๗	ก.ย.-๖๗		๔๒๐			

ลายมือชื่อ.....*ศิริรัตน์ ไพร่ทอง* ผู้จัดทำ
 (นางสาวศิริรัตน์ ไพร่ทอง)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ลายมือชื่อ.....*สมิ อัครกุลพิชา* ผู้รับผิดชอบ
 (นางสาวริศา อัครกุลพิชา)
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.หาดเจ้าสำราญ

ลายมือชื่อ.....*[Signature]* ผู้อนุมัติแผน
 (นายณรงค์ ไมาตรีจิตร)
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสดาร	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนด		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ					
								คุณลักษณะเฉพาะแล้ว												
								มี	ไม่มี							เริ่มดำเนินการ	คาดว่า	คาดว่า	เงินงบประมาณ	เงินนอก
								มี	ไม่มี							/ ประกาศ	จะลงนามในสัญญา	จะส่งมอบ	ที่ได้รับอนุมัติ	งบประมาณ
		(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(วันเดือนปี)	(บาท)	หรือเงินสมทบ	(บาท)													
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗				
๓	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ ตำบลหาดเจ้าสำราญ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๑.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ มื้อๆละ ๓๐ บาท สำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๕๐ คนๆละ ๑๐๐ บาท	/	/	/	/	/	/	/	/	มี.ค.-๖๗	มี.ค.-๖๗	ก.ย.-๖๗		๕,๐๐๐					
		๒.ค่าจ้างเหมาทำป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด ๑ x ๓ เมตร จำนวน ๑ ป้าย		/			/	/	/	/	มี.ค.-๖๗	มี.ค.-๖๗	ก.ย.-๖๗		๔๒๐					
		๓.ค่าตอบแทนวิทยากรเดี่ยว ๒ คน รวม ๔ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท		/			/	/	/	/	มี.ค.-๖๗	มี.ค.-๖๗	ก.ย.-๖๗		๒,๔๐๐					
		๔.ค่าชุดแปรงสีฟันสำหรับผู้ใหญ่ จำนวน ๕๐ ชุดๆละ ๘๐ บาท	/				/	/	/	/	มี.ค.-๖๗	มี.ค.-๖๗	ก.ย.-๖๗		๔,๐๐๐					
		๕.ค่าเครื่องชุดหินปูน P๑๐ จำนวน ๑ เครื่อง	/				/	/	/	/	มี.ค.-๖๗	มี.ค.-๖๗	ก.ย.-๖๗		๑๙,๕๐๐					

ลายมือชื่อ.....*ศิริรัตน์ โปร่งทอง*.....ผู้จัดทำ
 (นางสาวศิริรัตน์ โปร่งทอง)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ลายมือชื่อ.....*ศิริรัตน์ โปร่งทอง*.....ผู้รับผิดชอบ
 (นางสาวศิริรัตน์ โปร่งทอง)
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.หาดเจ้าสำราญ

ลายมือชื่อ.....*สมชาย ใจดี*.....ผู้อนุมัติแผน
 (นายสมชาย ใจดี)
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ: แผนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดเจ้าสำราญ (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๕

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวจิตติมา เพ็ชรล้อม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายณรงค์ ไม้ตรีจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายอภิชา พูลศักดิ์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗