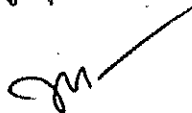


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลศรีนคร
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามประกาศจังหวัดสุโขทัย
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
 สำหรับหน่วยงานในราชการ โรงพยาบาลศรีนคร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลศรีนคร	
<p>ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลศรีนคร วัน/เดือน/ปี : ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ : ขออนุญาตรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างตามรอบระยะเวลาที่กำหนดใน กรอบแนวทาง และขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศรีนคร รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุป)</p> <p>๑. งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๖๕ ได้รับความจัดสรร ดังนี้</p> <p>๑.๑ ค่าเสื่อม ๑๐% วงเงินระดับเขต จำนวน ๑ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๔๘๐,๐๐๐ บาท อยู่ระหว่างการดำเนินงานแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะและ ราคาากลาง</p> <p>๑.๒ ค่าเสื่อม ๒๐% วงเงินระดับจังหวัด จำนวน ๓ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๕๓๔,๑๖๐ บาท (ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนครเตี้ย น้ำขุม หนองแหน)</p> <p>๑.๓ ค่าเสื่อม ๗๐% วงเงินระดับหน่วยบริการ จำนวน ๗ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๑,๒๒๔,๙๐๐ บาท ทำสัญญาแล้ว ๔ รายการ เป็นเงิน ๕๗๐,๑๐๐ และอยู่ระหว่างการ ดำเนินงานตามระเบียบการจัดซื้อจัดจ้าง เป็นเงิน ๖๕๔,๘๐๐ บาท</p> <p>๒. งบเงินจัดสรรหน่วยบริการกันระดับเขต จากงบเหมาจ่ายรายหัว ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๔ รายการ เป็นเงิน ๒,๗๐๐,๐๐๐ บาท ดำเนินการแล้วเสร็จ ๑ รายการ เป็นเงิน ๔๓๕,๐๐๐ บาท และอยู่ระหว่างการดำเนินงาน ๓ รายการ เป็นเงิน ๒,๒๖๕,๐๐๐ บาท</p> <p>ในการนี้งานพัสดุจึงขออนุญาตเผยแพร่ผลการจัดซื้อจัดจ้างการใช้จ่ายเงินประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ในเว็บไซต์โรงพยาบาลศรีนคร เพื่อประชาชนเข้าตรวจสอบได้ Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ:.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบให้ข้อมูล</p> <p>กัทธก หนึ่งสิง</p> <p>นางสาวกิ่งดาว น้อยทิม</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ</p> <p>วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>นายพงศธร เหลือหลาย</p> <p>ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล</p> <p>วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p>กัทธก หนึ่งสิง</p> <p>นางสาวกิ่งดาว น้อยทิม</p> <p>นักวิชาการพัสดุ</p> <p>วันที่ ๒๓ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕</p>	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร กลุ่มบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐-๕๕๖๑-๒๑๓๕

ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างตามรอบระยะเวลาที่กำหนดในกรอบแนวทาง และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศรีนคร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ด้วย ฝ่ายบริหารทั่วไป ขออนุญาตรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างตามรอบระยะเวลาที่กำหนดในกรอบแนวทาง และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศรีนคร ดังนี้

๑. งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๖๕ ได้รับจัดสรร ดังนี้

๑.๑ ค่าเสื่อม ๑๐% วงเงินระดับเขต จำนวน ๑ รายการ

เป็นจำนวนเงิน ๔๘๐,๐๐๐ บาท อยู่ระหว่างการดำเนินงานแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะและราคากลาง

๑.๒ ค่าเสื่อม ๒๐% วงเงินระดับจังหวัด จำนวน ๓ รายการ

เป็นจำนวนเงิน ๕๓๔,๑๖๐ บาท (ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนครเด็ฐ น้ำชุม หนองแห่น)

๑.๓ ค่าเสื่อม ๗๐% วงเงินระดับหน่วยบริการ จำนวน ๗ รายการ

เป็นจำนวนเงิน ๑,๒๒๔,๙๐๐ บาท ทำสัญญาแล้ว ๔ รายการ เป็นเงิน ๕๗๐,๑๐๐ และอยู่ระหว่างการดำเนินงานตามระเบียบการจัดซื้อจัดจ้าง เป็นเงิน ๖๕๔,๘๐๐ บาท

๒. งบเงินจัดสรรหน่วยบริการกันระดับเขต จากงบเหมาจ่ายรายหัว ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๔ รายการ เป็นเงิน ๒,๗๐๐,๐๐๐ บาท ดำเนินการแล้วเสร็จ ๑ รายการ เป็นเงิน ๔๓๕,๐๐๐ บาท และอยู่ระหว่างการดำเนินงาน ๓ รายการ เป็นเงิน ๒,๒๖๕,๐๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาต่อไป

กัญดา หิตต์ทอง
(นางสาวกัญดา น้อยทิม)
นักวิชาการพัสดุ

ปลัด

(นายจักรกฤษ กำรूप)
นักจัดการทั่วไปชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพงศธร เหลือหลาย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

แผนค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2565 ส่วน 70%

ชื่อหน่วยบริการ (ลูกค้า).....โรงพยาบาลศรีนครอำเภอ.....ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....

ที่	ชื่อรายการตามมาตรฐานครุภัณฑ์	ราคากลาง	จำนวนที่จะซื้อ	ราคาต่อหน่วย	รวมเงินที่จัดซื้อ	ราคาที่จัดซื้อจริง	วันที่ทำสัญญา	วันที่ตรวจรับ	วันที่จ่ายเงิน	หน่วยงาน	ชื่อ/จ้าง จาก	ขอขยาย	เงินคงเหลือ
	ลงชื่อผู้เสนอ												
	ลงชื่อผู้เสนอ												
	ตำแหน่ง												

ลงชื่อผู้จัดทำ...

ลงชื่อผู้จัดทำ.....

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

- ให้ตรวจสอบและใช้ชื่อรายการตามที่มีอยู่ในระบบมาตรฐานครุภัณฑ์
- ให้ระบุราคากลาง / และหากมีการจัดซื้อแพงกว่าราคากลาง ให้แนบคุณลักษณะ (Spec) ให้ชัดเจน
- หากจัดหาครุภัณฑ์ 1 รายการ ให้ถูกจ่ายหลาย ๆ แห่ง ควรระบุชื่อครั้งเดียวแล้วใส่จำนวนเท่าที่ต้องการซื้อ แล้วระบุชื่อลูกค้าในช่อง หมายเหตุ
- ให้ดำเนินการตามแบบที่กำหนด หากได้ข้อมูลไม่ครบถ้วน จะส่งกลับคืน
- ให้ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ เบอร์โทรศัพท์ : mobile phone และ e mail address เพื่อการติดต่อกลับ หากมีสิ่งที่จะต้องเพิ่มเติมหรือแก้ไข
- ให้นำส่งเอกสารเป็นเอกสารราชการ และส่งรายการตามแผนเป็น exel file ไปที่ pratin.e@ahso.go.th โทร 084-4390117

แผนค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2565 ส่วน 10%

ชื่อหน่วยบริการ (ลูกค้า)..... อำเภอ..... จังหวัด..... จังหวัด.....

ที่	ชื่อรายการตามมาตรฐานครุภัณฑ์	ราคากลาง	จำนวนที่จะซื้อ	ราคาต่อหน่วย	รวมเงินที่จัดซื้อ	ราคาที่จัดซื้อจริง	วันที่ทำสัญญา	วันที่ตรวจรับ	วันที่จ่ายเงิน	หน่วยงาน	ชื่อ/จ้าง จาก	ขอขยาย	เงินคงเหลือ
1	เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดใบพัด คแบบจอสีพร้อมภาควัด คาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน	480,000.00	1	480,000.00	480,000.00	0.00				รพ.ศรีนคร	กำลังดำเนินการ		480,000.00
					รวมเงินในการซื้อครั้งนี้								480,000.00

ลงชื่อผู้เสนอ

ลงชื่อผู้เสนอ.....

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อผู้จัดทำ...

ลงชื่อผู้จัดทำ.....

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

- ให้ตรวจสอบและใช้ชื่อรายการตามที่มีอยู่ในระบบมาตรฐานครุภัณฑ์
- ให้ระบุราคากลาง / และหากมีการจัดซื้อแพงกว่าราคากลาง ให้แนบคุณลักษณะ (Spec) ให้ชัดเจน
- หากจัดทำครุภัณฑ์ 1 รายการ ให้ลูกค้าหลาย ๆ แห่ง ควรระบุชื่อครั้งเดียวแล้วใส่จำนวนเท่าที่ต้องการซื้อ แล้วระบุชื่อลูกค้าในช่อง หมายเหตุ
- ให้ดำเนินการตามแบบที่กำหนด หากได้ข้อมูลไม่ครบถ้วน จะส่งกลับคืน
- ให้ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ เบอร์โทรศัพท์ : mobile phone และ e mail address เพื่อการติดต่อกลับ หากมีสิ่งที่ต้องเพิ่มเติมหรือแก้ไข
- ให้นำส่งเอกสารเป็นเอกสารราชการ และส่งรายการตามแนบเป็น excel file ไปที่ pratim.e@hso.go.th โทร 084-4390117