
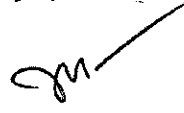
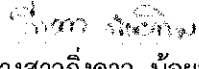


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลศรีนคร
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามประกาศจังหวัดสุโขทัย
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการ โรงพยาบาลศรีนคร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลศรีนคร	
<p>ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลศรีนคร วัน/เดือน/ปี : ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ หัวข้อ : ขออนุญาตรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างตามรอบระยะเวลาที่กำหนดใน กรอบแนวทาง ไตรมาส ๓ (เมษายน - มิถุนายน) และขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศรีนคร รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุป)</p> <p>๑. งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๖๕ ได้รับจัดสรร ดังนี้</p> <p>๑.๑ ค่าเสื่อม ๑๐% วงเงินระดับเขต จำนวน ๑ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๔๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท สัญญาซื้อขายลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ กำหนดส่งมอบภายใน วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๕ ราคา ๔๕๐,๐๐๐ บาท</p> <p>๑.๒ ค่าเสื่อม ๒๐% วงเงินระดับจังหวัด จำนวน ๓ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๕๓๔,๑๖๐ บาท (ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนครเจริญ น้ำขุมหนองแหวน)</p> <p>๑.๓ ค่าเสื่อม ๗๐% วงเงินระดับหน่วยบริการ จำนวน ๗ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๑,๒๒๔,๙๐๐ บาท</p> <p>๑.๓.๑ ปรับปรุงห้องน้ำงานซักฟอก ราคา ๔๙,๘๐๐ บาททำสัญญาแล้ว กำหนดส่งมอบ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ๑.๓.๒ เครื่องสำรองไฟฟ้า๘๐๐VA ราคา ๒,๕๐๐ บาท ตรวจรับแล้ว วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๕ ๑.๓.๓ เครื่องคอมพิวเตอร์แบบที่ ๑ ราคา ๑๑๐,๐๐๐ บาท ตรวจรับแล้ว วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๕ ๑.๓.๔ ปรับปรุงห้องงานชันสูตร ราคา ๒๒๐,๐๐๐ บาท ระหว่างดำเนินการ ๑.๓.๕ ปรับปรุงห้องเวชระเบียน ราคา ๔๕๕,๐๐๐ บาท ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ๑.๓.๖ ปรับปรุงผู้ป่วยนอก ราคา ๓๘๕,๐๐๐ บาท ทำสัญญาแล้ว กำหนดส่งมอบ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ ๑.๓.๗ เครื่องพิมพ์เลเซอร์ขาว-ดำ ราคา ๒,๖๐๐ บาท ตรวจรับแล้ว วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๕</p> <p>ในการนี้งานพัสดุจึงขออนุญาตเผยแพร่ผลการจัดซื้อจัดจ้างการใช้จ่ายเงินประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ในเว็บไซต์โรงพยาบาลศรีนคร เพื่อประชาชนเข้าตรวจดูได้ Link ภายนอก : ไม่มี</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบให้ข้อมูล</p> <p> นางสาวกิงดาว น้อยทิม ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p> นายพงศธร เหลือหลาย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p> นางสาวกิงดาว น้อยทิม นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๒๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕</p> <p>๒. งบเงินจัดสรรหน่วยบริการกันระดับเขต...</p>	

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลศรีนคร

ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลศรีนคร

วัน/เดือน/ปี : ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

หัวข้อ : ขออนุญาตรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างตามรอบระยะเวลาที่กำหนดใน
กรอบแนวทาง ไตรมาส ๓ (เมษายน - มิถุนายน) และขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์ของโรงพยาบาล
ศรีนคร

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุป)

๒. งบเงินจัดสรรหน่วยบริการกันระดับเขต จากงบเหมาจ่ายรายหัว ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
จำนวน ๔ รายการ เป็นเงิน ๒,๗๐๐,๐๐๐ บาท

๒.๑ ปรับปรุงขยายอาคารแพทย์แผนไทย ราคา ๑,๔๑๒,๒๐๐ บาท ระหว่างค่านวณราคากลาง

๒.๒ ขยายบริการกายภาพบำบัดเครื่องมือแพทย์ ราคา ๔๕๗,๑๙๐ บาท จัดหาใบเสนอราคา

๒.๓ ปรับปรุงลานเอนกประสงค์หน้าโรงพยาบาล ราคา ๔๓๕,๐๐๐ บาท ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

๒.๔ จัดทำโรงจอดรถยนต์ จำนวน ๑๐ คัน ราคา ๓๙๕,๖๐๐ บาท สัญญาลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕
กำหนดส่งมอบงานวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๕

ในการนี้งานพัสดุจึงขออนุญาตเผยแพร่ผลการจัดซื้อจัดจ้างการใช้จ่ายเงินประจำปี
งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ในเว็บไซต์โรงพยาบาลศรีนคร เพื่อประชาชนเข้าตรวจสอบได้

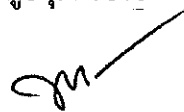
Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ:.....

ผู้รับผิดชอบให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง





นางสาวกิงดาว น้อยทิม

นายพงศธร เหลือทลาย

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



นางสาวกิงดาว น้อยทิม

นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๒๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร กลุ่มบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐-๕๕๖๑-๒๑๓๕

ที่ สท ๐๐๓๓.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างตามรอบระยะเวลาที่กำหนดในกรอบแนวทาง ไตรมาส ๓ (เมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๕) และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศรีนคร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ด้วย ฝ่ายบริหารทั่วไป ขออนุญาตรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างตามรอบระยะเวลาที่กำหนดในกรอบแนวทาง ไตรมาส ๓ (เมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๕) และขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศรีนคร ดังนี้

๑. งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๖๕ ได้รับจัดสรร ดังนี้

๑.๑ ค่าเสื่อม ๑๐% วงเงินระดับเขต จำนวน ๑ รายการ

เป็นจำนวนเงิน ๔๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท สัญญาซื้อขายลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ กำหนดส่งมอบภายในวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๕ ราคา ๔๕๐,๐๐๐ บาท

๑.๒ ค่าเสื่อม ๒๐% วงเงินระดับจังหวัด จำนวน ๓ รายการ

เป็นจำนวนเงิน ๕๓๔,๑๖๐ บาท (ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนครเด็ฐ น้ำขุมหนองแหน)

๑.๓ ค่าเสื่อม ๗๐% วงเงินระดับหน่วยบริการ จำนวน ๗ รายการ

เป็นจำนวนเงิน ๑,๒๒๔,๙๐๐ บาท

๑.๓.๑ ปรับปรุงห้องน้ำงานซักฟอก ราคา ๔๙,๘๐๐ บาททำสัญญาแล้ว กำหนดส่งมอบ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๑.๓.๒ เครื่องสำรองไฟฟ้า๘๐๐VA ราคา ๒,๕๐๐ บาท ตรวจสอบแล้ว วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๕

๑.๓.๓ เครื่องคอมพิวเตอร์แบบที่ ๑ ราคา ๑๑๐,๐๐๐ บาท ตรวจสอบแล้ว วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๕

๑.๓.๔ ปรับปรุงห้องงานชันสูตร ราคา ๒๒๐,๐๐๐ บาท ระหว่างดำเนินการ

๑.๓.๕ ปรับปรุงห้องเวชระเบียน ราคา ๔๕๕,๐๐๐ บาท ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

๑.๓.๖ ปรับปรุงผู้ป่วยนอก ราคา ๓๘๕,๐๐๐ บาท ทำสัญญาแล้ว กำหนดส่งมอบ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

๑.๓.๗ เครื่องพิมพ์เลเซอร์ขาว-ดำ ราคา ๒,๖๐๐ บาท ตรวจสอบแล้ว วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๕

๒. งบเงินจัดสรรหน่วยบริการกันระดับเขต จากงบเหมาจ่ายรายหัว ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

จำนวน ๔ รายการ เป็นเงิน ๒,๗๐๐,๐๐๐ บาท

๒.๑ ปรับปรุงขยายอาคารแพทย์แผนไทย ราคา ๑,๔๑๒,๒๐๐ บาท ระหว่างคำนวณราคากลาง

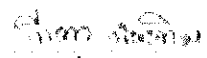
๒.๒ ขยายบริการกายภาพบำบัดเครื่องมือแพทย์ ราคา ๔๕๗,๑๙๐ บาท จัดหาใบเสนอราคา

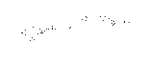
๒.๓ ปรับปรุงลานเอนกประสงค์หน้าโรงพยาบาล ราคา ๔๓๕,๐๐๐ บาท ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

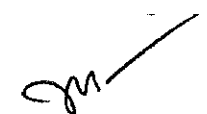
๒.๔ จัดทำโรงจอดรถยนต์ จำนวน ๑๐ คัน ราคา ๓๙๕,๖๐๐ บาท สัญญาลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน

๒๕๖๕ กำหนดส่งมอบงานวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาต่อไป


(นางสาวกิ่งดาว น้อยทิม)
นักวิชาการพัสดุ


หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายจักรกฤษ กำรूप)
นักจัดการทั่วไปชำนาญการ


(นายพงศธร เหลือทลาย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

แผนค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2565 ส่วน 70%

ชื่อหน่วยบริการ (ลูกค้า).....โรงพยาบาลศรีนคร	อำเภอ.....ศรีนคร	จังหวัด.....สุโขทัย									
ชื่อรายการตามมาตรฐานครุภัณฑ์	ราคากลาง	จำนวนที่จะซื้อ	ราคาต่อหน่วย	รวมเงินที่จัดซื้อ	ราคาที่จะจัดซื้อจริง	วันที่ทำสัญญา	วันที่ชำระเงิน	หน่วยงาน	ชื่อ/จ้าง จาก	ขอขยาย	เงินคงเหลือ

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 pratin.e@nhso.go.th โทร 084-4390117

แผนค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2565 ส่วน 10%

ที่	ชื่อรายการตามมาตรฐานครุภัณฑ์	ราคากลาง	จำนวนที่จะซื้อ	ราคาต่อหน่วย	รวมเงินที่จัดซื้อ	ราคาที่ตั้งซื้อจริง	วันที่ทำสัญญา	วันที่ตรวจรับ	วันที่จ่ายเงิน	หน่วยงาน	ชื่อ/จ้าง จาก	ขยาย	เงินคงเหลือ
1	เครื่องระเหยไฟฟ้าใช้ชนิดไม่พอสิต คุณสมบัติพร้อมภาควัด คาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน	480,000.00	1	480,000.00	480,000.00	480,000.00	09-มิ.ย.-65			รพ.ศรีนคร	บ.มายด์ เอ็ดดิคอล แคร่ จก.		50,000.00
					รวมเงินในการซื้อครั้งนี้	480,000.00							

ลงชื่อผู้เสนอ
 ลงชื่อผู้เสนอ.....
 ตำแหน่ง.....

ลงชื่อผู้จัดทำ...
 ลงชื่อผู้จัดทำ.....
 ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ
- ให้อบรมและใช้ชื้อรายการตามที่มีอยู่ในระบบมาตรฐานครุภัณฑ์
 - ให้ระบุราคากลาง / และหากมีการจัดซื้อแพงกว่าราคากลาง ให้แนบคุณสมบัติขณะ (Spec) ให้ชัดเจน
 - หากจัดหาคูภัณฑ์ 1 รายการ ให้ลูกค้าหลาย ๆ แห่ง ควรระบุชื่อครั้งที่แล้วไปจำนวนเท่าที่ต้องการซื้อ แล้วระบุชื่อลูกค้าในช่อง หมายเหตุ
 - ให้ดำเนินการตามแบบที่กำหนด หากได้ข้อมูลไม่ครบถ้วน จะส่งกลับคืน
 - ให้ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ เบอร์โทรศัพท์ : mobile phone และ e mail address เพื่อการติดต่อกลับ หากมีสิ่งที่ต้องเพิ่มเติมหรือแก้ไข
 - ให้นำส่งเอกสารเป็นเอกสารราชการ และส่งรายการตามแนบเป็น excel file ไปที่ pratin.e@nhs.go.th โทร 084-4390117