

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าตะเกียบ

วัน/เดือน/ปี : ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

หัวข้อ: แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ / แบบรายงานผลการปฏิบัติตาม  
แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

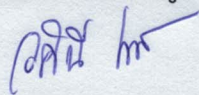
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ / แบบรายงานผลการปฏิบัติตามแผนการ  
จัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

Linkภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ: .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

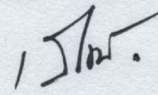


(นางสาวศินี ไชยทอง)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายเกริกภัทร ลิ้มพยอม)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายนภัส รุ่งแสงสี)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

หน่วยงาน...โรงพยาบาลท่าตะเคียน...กรม/จังหวัด...ฉะเชิงเทรา...กระทรวง...สาธารณสุข.....

ลำดับที่	แผนงาน	หมวดค่าคุณวุฒิ ที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง	จำนวนหน่วยนับ	รายการ	ลักษณะงาน(/)		วิธีการ(/)			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ	
					งานต่อเนื่องที่ผู้พันงบประมาณปีต่อไป	งานที่เสร็จภายในปี ๒๕๖๓	จัดซื้อ	จัดจ้าง	สอบราคา	วิธีเฉพาะเจาะจง	ประกวดราคา (e-bidding)	ราคาอิเล็กทรอนิกส์ (เดือน/ปี)	คาดว่าจะลงนามในสัญญา (เดือน/ปี)	คาดว่าจะมีการส่งมอบ (เดือน/ปี)	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ ปี ๒๕๖๓ (บาท)	งบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)		
๑	งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓	เงินค่าบริการทางการแพทย์	เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๖๓	รายการ	จำนวนหน่วยนับ	๑ คัน	๒ เครื่อง	๒ เครื่อง	๒ เครื่อง	๒ เครื่อง	๑ เครื่อง	๒ คัน	๑ คัน	๒ คัน	๒ คัน	๒ คัน	๒ คัน	
		คำคุณศัพท์		๑. รถพยาบาล(ตู้)ปริมาตรกระบอกลูกโป่งต่ำกว่า ๒,๔๐๐ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า ๙๐ กิโลวัตต์														
		๒. เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ																
		๓. เครื่องวัดความดันแบบสอดแขนพร้อมระบบเชื่อมต่อแสดงผลบนฐานข้อมูลโรงพยาบาล																
		๔. เครื่องขึ้นน้ำหนัก วัสดุสูงพร้อมเชื่อมต่อแสดงผลบนข้อมูลโรงพยาบาล																
		๕. เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ๑๒ ลีด พร้อมระบบประมวลผล จัดเก็บภาพและเชื่อมต่อกับระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาล																
		๖. เครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ (AED)																
		๗. รถเข็นเครื่องมือแพทย์แบบปิดปราศจากเชื้อขับเคลื่อนด้วยมอเตอร์ไฟฟ้าชนิดอื่น																

ลายมือชื่อ.....*ศิริพร*.....ผู้รับผิดชอบ  
(นางสาวจิตรวรรณ ไชยเดช)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลายมือชื่อ.....*ศิริพร*.....ผู้จัดทำ  
(นางสาววิศิณี ไชยทอง)  
นักวิชาการพัสดุ

แบบรายงานผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓  
 หน่วยงาน...โรงพยาบาลท่าตะเียบ...กรม/จังหวัด...จะเขิงทรา...กระทรวง.....สาธารณสุข.....

ลำดับที่	แผนงาน	หมวดค่าครุภัณฑ์ ที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง	ผลการดำเนินการ				การเบิก - จ่าย		ไม่ปฏิบัติตามแผน(/)	เป็นไปตามแผน(/)	หมายเหตุ
			จำนวนหน่วยนับ	จัดหาโดยวิธี	ประกาศสอบราคา/ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (วัน/เดือน/ปี)	ลงนามในสัญญา (วัน/เดือน/ปี)	การส่งมอบ (วัน/เดือน/ปี)	เงินงบประมาณ (บาท)			
๑	งบประมาณ รายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เงินค่าบริการ ทางการแพทย์ที่ เบิกจ่ายใน ลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๖๓	คำครุภัณฑ์ ๑. รถพยาบาล(ตู้)ปริมาตรกระบอกลูกไม้ต่ำกว่า ๒.๔๐๐ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า ๙๐ กิโลวัตต์ ๒. เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ๓. เครื่องวัดความดันแบบสอดแขนพร้อมระบบ เชื่อมต่อแสดงผลบนฐานข้อมูลโรงพยาบาล ๔. เครื่องซ่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงพร้อมเชื่อมต่อ แสดงผลบนฐานข้อมูลโรงพยาบาล ๕. เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ๑๒ ลีด พร้อมระบบ ประมวลผล จัดเก็บภาพและเชื่อมต่อกับระบบ ฐานข้อมูลโรงพยาบาล ๖. เครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ(AED) ๗. รถเข็นเครื่องมือแพทย์แบบปิดปราศจากเชื้อ ขับเคลื่อนด้วยมอเตอร์ไฟฟ้าชนิดยีนขับ	จำนวน หน่วยนับ	จัดหาโดยวิธี	ประกาศสอบ ราคา/ประกวด ราคาอิเล็กทรอนิกส์ นิกส์-bidding (วัน/เดือน/ปี)	ลงนามใน สัญญา (วัน/เดือน/ปี)	การส่งมอบ (วัน/เดือน/ปี)	เงินงบประมาณ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท)		
			๑ คัน	อิเล็กทรอนิกส์	๘ ก.ค. ๖๓	๒๐ ส.ค. ๖๓	๑๙.๙๘๑,๐๐๐	๐	/		จัดทำแผนตามแนว ปฏิบัติของ สป.
			๒ เครื่อง	อิเล็กทรอนิกส์	๑๘ มิ.ย. ๖๓	๒๔ ส.ค. ๖๓	๑๑๙,๘๕๐	๐	/		
			๒ เครื่อง	อิเล็กทรอนิกส์	๑๘ มิ.ย. ๖๓	๓๑ ส.ค. ๖๓	๒๐๐,๐๐๐	๐	/		
			๒ เครื่อง	อิเล็กทรอนิกส์	๑๘ มิ.ย. ๖๓	๓๑ ส.ค. ๖๓	๒๐๐,๐๐๐	๐	/		
			๒ เครื่อง	อิเล็กทรอนิกส์	๑๘ มิ.ย. ๖๓	๓๑ ส.ค. ๖๓	๒๙๒,๕๘๖.๒๖	๔,๔๑๓,๗๔	/		
			๑ เครื่อง	เฉพาะเจาะจง	๑๘ มิ.ย. ๖๓	ก.ย. ๖๓	๑๒๒,๐๐๐	๐	/		
			๒ คัน	อิเล็กทรอนิกส์	๑๘ มิ.ย. ๖๓	๒๔ ส.ค. ๖๓	๒๓๓,๐๐๐	๐	/		

ลายมือชื่อ.....  
 (นางสาววิคินิ ไชยทอง)  
 นักวิชาการพัสดุ

ลายมือชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ  
 (นางสาวจิตราวรรณ ไชยเดช)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ



แบบฟอร์มแจ้งความจำนงนำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์ โรงพยาบาลท่าตะเกราษฎร์

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นางสาวศินี ไชยทอง ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

กลุ่มงาน/หน่วยงาน กลุ่มงานการพยาบาล

มีความประสงค์นำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์/เฟสบุ๊ก โรงพยาบาลท่าตะเกราษฎร์ ดังรายการต่อไปนี้

[ ] เว็บไซต์ โรงพยาบาลท่าตะเกราษฎร์ (<http://www.thatakiabhospital.com>)

[ ] เฟสบุ๊ก โรงพยาบาลท่าตะเกราษฎร์ ([www.facebook.com/โรงพยาบาลท่าตะเกราษฎร์-๓๕๑๘๕๕๒๗๑๙๐๙๓๒๖/](http://www.facebook.com/โรงพยาบาลท่าตะเกราษฎร์-๓๕๑๘๕๕๒๗๑๙๐๙๓๒๖/))

เรื่อง แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ / แบบรายงานผลการปฏิบัติตาม

แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

โดยให้ปรากฏบนเว็บไซต์/เฟสบุ๊ก ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ถึงวันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. .... ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ส่งไฟล์ข้อมูลผ่านทาง

[ ] ด้วยตนเอง [ ] DVD/CD ROM [  ] E-MAIL (สำหรับเว็บไซต์: [napatrungsangsi@gmail.com](mailto:napatrungsangsi@gmail.com) หรือ [donot\\_eat@hotmail.com](mailto:donot_eat@hotmail.com) สำหรับเฟสบุ๊ก : [noynoynoy๒๕๒๗@hotmail.com](mailto:noynoynoy๒๕๒๗@hotmail.com))

ประกอบด้วยดิจิทัลไฟล์ จำนวน ..... ไฟล์ได้แก่

Microsoft Word (.Doc/.Docx) จำนวน ..... ไฟล์ Adobe Acrobat (.pdf) จำนวน ..... ไฟล์

Microsoft Excel (.xls/.xlsx) จำนวน ..... ไฟล์ ไฟล์ภาพ (.jpg /.gif) จำนวน ..... ไฟล์

Microsoft Power Point (.ppt/.pptx) จำนวน ..... ไฟล์ ไฟล์แบบบีบอัด (.zip/.rar) จำนวน ..... ไฟล์

ไฟล์ประกอบอื่น จำนวน ..... ไฟล์ ได้แก่ .....หมายเหตุ .....

ลงชื่อ ..... ผู้แจ้ง

(นางสาวศินี ไชยทอง)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

ความเห็นของผู้อำนวยการ

[  ] อนุญาต

[ ] ไม่อนุญาต เนื่องจาก .....

(นายเกริกภัทร ลิ้มปพยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกราษฎร์

\*เงื่อนไข\* ๑. ส่งข้อมูลล่วงหน้า อย่างน้อย ๑ วันทำการ

๒. ขอสงวนสิทธิ์การแก้ไขข้อมูลเพื่อความเหมาะสมในการจัดวาง

๓. ขอสงวนสิทธิ์การนำข้อมูลขึ้น-ลง เว็บไซต์/เฟสบุ๊ก ตามความเหมาะสม

๔. ผู้ส่งข้อมูลเป็นผู้รับผิดชอบความถูกต้องของข้อมูลทั้งหมด

สำหรับผู้ดูแลระบบ

ได้รับข้อมูลเมื่อ.....เวลา.....

ดำเนินการแล้วเสร็จเมื่อ ..... เวลา .....

ลงชื่อ.....(ผู้ดูแลระบบ)

ดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ <http://www.thatakiabhospital.com/document.php> หัวข้อ แบบฟอร์มแจ้งความจำนงนำ  
ข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลท่าตะเกราษฎร์