



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานตรวจสอบภายใน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนองไผ่ จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ พช ๐๖๓๓ / ๒๕๕

วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัตินำผลการดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง (แบบ สขร.๑ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๙) ประกาศบนเว็บไซต์  
เรียน สาธารณสุขอำเภอนองไผ่

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนองไผ่ ดำเนินการตามแนวทางการตรวจประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อใช้ในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ซึ่งใน MOIT๕ หน่วยงานต้องรายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างในรอบเดือน (แบบ สขร.๑) เพื่อให้เป็นไปตาม พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ ให้ประชาชนเข้าตรวจดูได้ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานพัสดุ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนองไผ่ ขอนำรายงานสรุปผลการดำเนินการ จัดซื้อ/จัดจ้างในรอบเดือน แบบ สขร.๑ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๙ ขึ้นประกาศบนเว็บไซต์ ของ สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอนองไผ่ เพื่อเผยแพร่ข้อมูลต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย

( นายวีระพันธุ์ หงษ์หนึ่ง )

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)

สาธารณสุขอำเภอนองไผ่

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
สำหรับ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองไผ่ จังหวัดเพชรบูรณ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองไผ่  
หน่วยงานในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองไผ่ จังหวัดเพชรบูรณ์

วัน/เดือน/ปี: ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๙

หัวข้อ: รายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างใน เดือน แบบ สขร.๑

รายละเอียดข้อมูล : รายงานสรุปผลการดำเนินการ ในรอบเดือน แบบ สขร.๑ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๙  
ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองไผ่

Linkภายนอก:ไม่มี

หมายเหตุ:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายวิระพันธุ์ หงษ์หนึ่ง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)

สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่

วันที่ ๑๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายนราพงษ์ หาญบุรุษ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๙

แบบ สขร.๑

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๙

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองไผ่ จังหวัดเพชรบูรณ์

วันที่ ๓๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

งบประมาณ เงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองไผ่ ได้รับสนับสนุน จาก โรงพยาบาลหนองไผ่

| ลำดับที่ | งานจัดซื้อจัดจ้าง      | วงเงินที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง ( บาท ) | ราคากลาง ( บาท ) | วิธีซื้อ / จ้าง | ผู้เสนอราคาและราคาที่เสนอ | ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง | เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุป | เลขที่และวันที่ของสัญญาหรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง |
|----------|------------------------|-------------------------------------|------------------|-----------------|---------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------|
| ๑        | ไม่มีการจัดซื้อจัดจ้าง | -                                   | -                | -               | -                         | -                                              | -                        | -                                                   |
|          |                        |                                     |                  |                 |                           |                                                |                          |                                                     |
|          |                        |                                     |                  |                 |                           |                                                |                          |                                                     |
|          |                        |                                     |                  |                 |                           |                                                |                          |                                                     |
|          |                        |                                     |                  |                 |                           |                                                |                          |                                                     |
|          |                        |                                     |                  |                 |                           |                                                |                          |                                                     |

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
  
 ( นางสาวศิริพร โฉมวันดี )  
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบ สขร.๑

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๙

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองไผ่ จังหวัดเพชรบูรณ์

วันที่ ๓๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

งบประมาณ งบดำเนินงาน ปี ๒๕๖๙

| ลำดับที่ | งานจัดซื้อจัดจ้าง      | วงเงินที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง (บาท) | ราคากลาง ( บาท ) | วิธีซื้อ / จ้าง | ผู้เสนอราคาและราคาที่เสนอ | ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง | เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุป | เลขที่และวันที่ของสัญญาหรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง |
|----------|------------------------|-----------------------------------|------------------|-----------------|---------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------|
| ๑        | ไม่มีการจัดซื้อจัดจ้าง | -                                 | -                | -               | -                         | -                                              | -                        | -                                                   |
|          |                        |                                   |                  |                 |                           |                                                |                          |                                                     |
|          |                        |                                   |                  |                 |                           |                                                |                          |                                                     |
|          |                        |                                   |                  |                 |                           |                                                |                          |                                                     |
|          |                        |                                   |                  |                 |                           |                                                |                          |                                                     |
|          |                        |                                   |                  |                 |                           |                                                |                          |                                                     |

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

( นางสาวศิริพร โฉมวันดี )

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ