

๕B 4801(13)



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ
วันที่.....
วันที่..... พ.ศ. ๒๕๖๓
เวลา..... ๐๕.๓๐

ที่ สป ๐๐๓๒/๕๖๒๒๔

ศาลากลางจังหวัดลำปาง
ถนนวชิราวุธดำเนิน ลำปาง ๕๒๐๐๐

๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ที่ว่าการอำเภอแม่เมาะ
รับที่.....
วันที่..... พ.ศ. ๒๕๖๓
เวลา.....

เรื่อง แจ้งการอนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน นายอำเภอแม่เมาะ

อ้างถึง หนังสือที่ สป ๑๒๓๒/๕๖๒๒ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ส่งแผนจัดซื้อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อเสนอผู้มีอำนาจอนุมัติแผน เก็บ

จังหวัดลำปาง ได้อนุมัติแผนจัดซื้อ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ แผนจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน ๒๔๒,๘๕๐ บาท เวียนร้อยแล้ว จึงขอให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จัดระบบควบคุมกำกับกับการดำเนินงานจัดซื้อให้เป็นไปตามแผน และใช้จ่ายเงินตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง รายละเอียดดัง สิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นายอำเภอแม่เมาะ

10/11/2021
 โทร ๐ ๕๔๒๒ ๗๕๒๗ - ๕ ต่อ ๒๑๒
 โทรสาร ๐ ๕๔๒๒ ๗๕๒๔

๒

(นายประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง ปฏิบัติราชการแทน
 ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

(นายวรพจน์ กุลฤทธิกร)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

[Signature]
 สุวสม.
 ๕๖๕๓

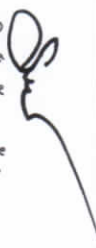
[Signature]

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 โทร ๐ ๕๔๒๒ ๗๕๒๗ - ๕ ต่อ ๒๑๒
 โทรสาร ๐ ๕๔๒๒ ๗๕๒๔

[Signature]
 ปณิธาน (ศิริกัญญา) ปาตกรวงศ์
 นายอำเภอแม่เมาะ

แบบท้ายประกาศ แผนการจัดซื้อจัดจ้าง
หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เงา
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	วันที่เริ่มจัดสรร	วงเงิน (บาท)	ระยะเวลาที่พัสดุซื้อจัดจ้าง	วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง	หมายเหตุ
๑	วัสดุสำนักงาน	๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓	๑๕,๐๐๐.๐๐	ต้นวาคม ๒๕๖๓ และ พฤษภาคม ๒๕๖๔	เฉพาะเจาะจง	
๒	วัสดุงานบ้านงานครัว	๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒	๘,๐๐๐.๐๐	ต้นวาคม ๒๕๖๓ และ พฤษภาคม ๒๕๖๔	เฉพาะเจาะจง	
๓	วัสดุคอมพิวเตอร์	๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒	๑๐,๐๐๐.๐๐	ต้นวาคม ๒๕๖๓ และ พฤษภาคม ๒๕๖๔	เฉพาะเจาะจง	
๔	ค่าวัสดุเชื้อเพลิง	๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒	๘๐,๐๐๐.๐๐	๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔	เฉพาะเจาะจง	
๕	ค่าซ่อมยานพาหนะ	๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒	๒๕,๐๐๐.๐๐	ต้นวาคม ๒๕๖๓, มีนาคม ๒๕๖๔, กรกฎาคม ๒๕๖๔	เฉพาะเจาะจง	
๖	ค่าจ้างเหมาบริการอื่น ๆ	๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒	๙๕,๐๐๐.๐๐	๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔	เฉพาะเจาะจง	
๗	ค่าบริการอินเทอร์เน็ต	๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒	๙,๘๕๐.๐๐	๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔	เฉพาะเจาะจง	
	รวม		๒๕๒,๘๕๐.๐๐			

(นายศรีศิลป์ มังกรแก้ว)

 สาธารณสุขอำเภอแม่เงา

FB 4 501 (1.3)



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ
วันที่ ๑๓/๑๑/๕๖๐๓
เวลา ๑๕.๓๐

ที่ สป ๐๐๓๒/ ๑๓๑๕ ๑๐

ศาลากลางจังหวัดลำปาง
ถนนวชิราวุธดำเนิน สป ๕๒๐๐๐ ๑๐-๐๓

๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง อนุมัติแผนการรับ - จ่ายเงินและอนุมัติโครงการพัฒนาระบบกำกับติดตาม สนับสนุนการดำเนินงาน
สาธารณสุขในพื้นที่อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน นายอำเภอแม่เมาะ

- อ้างถึง ๑. หนังสือที่ สป ๑๒๓๒/๕๕๙ ลว ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓
๒. หนังสือที่ สป ๑๒๓๒/๕๖๐ ลว ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนการใช้จ่ายเงิน จำนวน ๑ ชุด
๒. โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง อำเภอแม่เมาะ ได้ส่งเอกสารเพื่อเสนอขออนุมัติแผนการรับ - จ่ายเงิน
ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และขออนุมัติโครงการโครงการพัฒนา
ระบบกำกับติดตาม สนับสนุนการดำเนินงานสาธารณสุขในพื้นที่อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ
๒๕๖๔ นั้น

จังหวัดลำปาง โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ได้อนุมัติแผนการรับ - จ่ายเงินของ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และโครงการพัฒนาระบบกำกับติดตาม สนับสนุนการ
ดำเนินงาน สาธารณสุขในพื้นที่อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๓๐๘,๐๐๐บาท (สามแสน
แปดพันบาทถ้วน) เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

เรียน นายอำเภอแม่เมาะ

ขอแสดงความนับถือ

(Handwritten notes and signatures)

(Handwritten mark)

(นายประเสริฐ กิจสุวารินทร์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
โทร ๐ ๕๔๒๒ ๓๕๐๓๒๒ ต่อ ๓๓๓
โทรสาร ๐ ๕๔๒๒ ๓๕๒๔

(Signature)
รศ.ดร.วิมล
สุนทร
(นายศรีศิลป์ นิงกรแก้ว)
สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

(Handwritten signature)

งบประมาณดำเนินการ สำหรับ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมะ ปี งบประมาณ 2564

รายการ	สสอ.แม่เมะ		รวม
	เงินงบประมาณ	เงินบำรุง	
(1) รายได้			
1.1. รายได้	120,000	188,000	308,000.00
1.2. รายได้อื่น	-	-	-
รวมรายได้	120,000	188,000	308,000.00
(2) ค่าใช้จ่าย			
2.1. ค่าจ้างชั่วคราว	-	-	-
2.2. ค่าตอบแทน	80,000	40,000	120,000.00
2.3. ค่าใช้สอย	25,000	50,000	75,000.00
2.4. ค่าวัสดุ	15,000	98,000	113,000.00
2.5. ค่าสาธารณูปโภค	-	-	-
2.6. ค่าครุภัณฑ์	-	-	-
2.7. ค่าครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์	-	-	-
2.8. สิ่งก่อสร้าง	-	-	-
2.9. ค่าใช้จ่ายอื่น	-	-	-
รวมค่าใช้จ่าย	120,000	188,000	308,000.00

ลงชื่อ.....

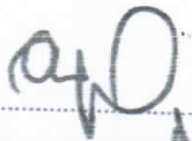


(นายศรีศิลป์ มังกรแก้ว)

ตำแหน่ง รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอแม่เมะ

ผู้เสนอแผนเงินบำรุง

ลงชื่อ.....



อนนธ

ผู้อนุมัติ

(นายประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

Fixed Cost		แม่เกาะ	อำเภอ	
รายการ	หน่วย	เดือน	จำนวน	หน่วยนับ
จำนวนหมู่บ้านรับผิดชอบ			5	ตำบล
1) จำนวนประชากรทั้งหมด (คน)				หมู่
3) จำนวนเจ้าหน้าที่				คน
3.1 ข้าราชการ				
3.1.2 นักวิชาการสาธารณสุข			3	คน
3.1.3 เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข			0	คน
3.1.3 เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี			1	คน
3.3 พกส.				
3.3.1 พกส.กลุ่มวิชาชีพ			0	คน
3.3.1 พกส.กลุ่มสนับสนุน			1	คน
3.4 พ.ราชการ ลูกจ้างชั่วคราว/จ้างบุคลากร				
3.4.1 กลุ่มวิชาชีพ			1	คน
3.4.2 กลุ่มสนับสนุน			0	คน
	รวมเจ้าหน้าที่ทั้งหมด		6	
			เป็นเงิน(บาท)	ร้อยละ
1. ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว				
คนที่ 1 ลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน/จ้างเหมา)				
รวมข้อ 1		12		
2. ค่าตอบแทนนอกเวลา				
- นักวิชาการสาธารณสุข (2000/คน)				
- เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข (2000/คน)		4	96,000	31.17
- เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี (2000/คน)				
รวมข้อ 2		1	24,000	7.79
3 ค่าใช้สอย			120,000	38.96
3.1 การประชุมอบรม ไปราชการในและนอก จังหวัด				
3.2 ค่าซ่อมบำรุง			25,000	8.12
3.3 ค่าจ้างเหมาบริการอื่น			25,000	8.12
รวมข้อ 3			25,000	8.12
4 ค่าวัสดุ			75,000	24.35
4.1 ค่าวัสดุเชื้อเพลิง				
4.2 ค่าวัสดุสำนักงาน			80,000	25.97
4.3 ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์			15,000	4.87
4.4 ค่าวัสดุงานบ้านงานครัว			10,000	3.25
รวมข้อ 4			8,000	2.60
	รวม FixCost ทั้งหมด		113,000	36.69
			308,000	100

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผนเงินบำรุง
 (นายศรีศิลป์ มังกรแก้ว)
 ตำแหน่ง ศึกษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอแม่เกาะ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ
 (นายประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง