แบบรายงานผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๘
ประจำเดือน กรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๘
หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ กรม/จังหวัดแพร่

ลำดับที่	แผนงาน	หมวดค่าวัสดุ		ผลการดำเนินการ				การเบิก-จ่าย		เป็นไปตามแผน(/)	ไม่เป็นไปตามแผน(/)	หมายเหตุ
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดหาโดยใช้วิธี	ประกาศประมูลราคา ประกวดราคา (วันเดือนปี)	ลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	การส่งมอบ (วันเดือนปี)	เงินงบประมาณ (บาท)	เงินนอกงบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)			
๑	แผนการใช้เงินบำรุง ปี ๒๕๖๘	จ้างเหมาบริการตำแหน่งพนักงานสถานที่ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๘	๑ ครั้ง	เฉพาะเจาะจง	-	๑ ตุลาคม ๒๕๖๗	๑ กรกฎาคม. ๒๕๖๘	-	๘,๑๐๐	/		
๒	แผนการใช้เงินบำรุง ปี ๒๕๖๘	จ้างซ่อมตู้เย็น	๑ ครั้ง	เฉพาะเจาะจง		๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๘	๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๘		๒,๘๐๐	/		
๓	แผนการใช้เงินบำรุง ปี ๒๕๖๘	ซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๘	๑ ครั้ง	เฉพาะเจาะจง		๓๐ กันยายน ๒๕๖๗	๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘		๑,๗๑๐	/		
๔	แผนการใช้เงินบำรุง ปี ๒๕๖๘	ซื้อวัสดุสำหรับงานพระราชพิธี	๑ ครั้ง	เฉพาะเจาะจง		๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘	๒ กรกฎาคม ๒๕๖๘		๗,๙๒๐	/		
๕	แผนการใช้เงินบำรุง ปี ๒๕๖๘	จ้างย้ายและทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศ	๑ ครั้ง	เฉพาะเจาะจง		๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘	๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘		๔,๗๕๐	/		
๖	แผนการใช้เงินบำรุง ปี ๒๕๖๘	จ้างซ่อมเครื่องพิมพ์คอมพิวเตอร์	๑ ครั้ง	เฉพาะเจาะจง		๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘	๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘		๑,๑๐๐	/		
๗	แผนการใช้เงินบำรุง ปี ๒๕๖๘	จ้างเหมาบริการตำแหน่งพนักงานสถานที่ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๘	๑ ครั้ง	เฉพาะเจาะจง		๑ ตุลาคม ๒๕๖๗	๑ สิงหาคม ๒๕๖๘		๘,๑๐๐	/		
๘	แผนการใช้เงินบำรุง ปี ๒๕๖๘	ซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘	๑ ครั้ง	เฉพาะเจาะจง		๓๐ กันยายน ๒๕๖๗	๖ สิงหาคม ๒๕๖๘		๑,๖๐๐	/		
๙	แผนการใช้เงินบำรุง ปี ๒๕๖๘	จ้างซ่อมประตูห้องทำงาน	๑ ครั้ง	เฉพาะเจาะจง		๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๘	๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๘		๒,๐๐๐	/		

๑๐	แผนการใช้เงินบำรุง ปี ๒๕๖๘	จ้างซ่อมกล้องวงจรปิด	๑ ครั้ง	เฉพาะเจาะจง		๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๘	๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๘		๒,๒๙๐	/		
๑๑	แผนการใช้เงินบำรุง ปี ๒๕๖๘	จ้างตัดต้นไม้	๑ ครั้ง	เฉพาะเจาะจง		๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๘	๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๘		๗,๐๐๐	/		
๑๒	แผนการใช้เงินบำรุง ปี ๒๕๖๘	จ้างเหมาบริการตำแหน่งพนักงานสถานที่ เดือน สิงหาคม ๒๕๖๘	๑ ครั้ง	เฉพาะเจาะจง		๑ ตุลาคม ๒๕๖๗	๑ กันยายน ๒๕๖๘		๘,๑๐๐	/		

ลายมือชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(นายพงษ์เทพ นามวงค์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ
(นายพิเชษฐ์ ตื้อยศ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ