

แบบรายงานผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๘ - ธันวาคม ๒๕๖๘

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่

ลำดับที่	แผนงาน	รายการจัดซื้อ/จ้าง		ผลการดำเนินการ				การเบิก-จ่าย		เป็นไปตามแผน (/)	ไม่เป็นไปตามแผน (/)	หมายเหตุ
	แผนงาน/ โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดหา โดยใช้ วิธี	ประกาศ ประมาณราคา ประกวดราคา (วันเดือนปี)	ลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	การส่งมอบ(วัน เดือนปี)	เงินงบประมาณ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท)			
๑	แผนการใช้งินบำรุง ปี ๒๕๖๙	จ้างเหมาบริการตำแหน่งพนักงาน สถานที่ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๘	๑ ครั้ง	เฉพาะ เจาะจง		๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘	๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘		๘,๒๐๐	/		
๒	แผนการใช้งินบำรุง ปี ๒๕๖๙	จ้างเหมาบริการตำแหน่งพนักงาน สถานที่ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘	๑ ครั้ง	เฉพาะ เจาะจง		๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘	๑ ธันวาคม ๒๕๖๘		๘,๒๐๐	/		
๓	แผนการใช้งินบำรุง ปี ๒๕๖๙	จ้างเหมาปรับปรุงระบบไฟส่องสว่าง	๑ ครั้ง	เฉพาะ เจาะจง		๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๘	๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๘		๖,๐๐๐	/		
๔	แผนการใช้งินบำรุง ปี ๒๕๖๙	ซื้อแบตเตอรี่รถยนต์พร้อมติดตั้ง	๑ ครั้ง	เฉพาะ เจาะจง		๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๘	๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๘		๒,๗๐๐	/		

ลายมือชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นายพงษ์เทพ นามวงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ

(นายพิเชษฐ์ ต้อยศ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบรายงานผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๙ - มีนาคม ๒๕๖๙

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่

ลำดับที่	แผนงาน	รายการจัดซื้อ/จ้าง		ผลการดำเนินการ				การเบิก-จ่าย		เป็นไปตามแผน (/)	ไม่เป็นไปตามแผน (/)	หมายเหตุ
	แผนงาน/ โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดหา โดยใช้ วิธี	ประกาศ ประมาณราคา ประกวดราคา (วันเดือนปี)	ลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	การส่งมอบ(วัน เดือนปี)	เงินงบประมาณ (บาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท)			
๑	แผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ปี ๒๕๖๙	จ้างเหมาบริการตำแหน่งพนักงาน สถานที่ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๘	๑ ครั้ง	เฉพาะ เจาะจง		๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘	๕ มกราคม ๒๕๖๙		๘,๒๐๐	/		
๒	แผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ปี ๒๕๖๙	ซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๘	๑ ครั้ง	เฉพาะ เจาะจง		๒๙ กันยายน ๒๕๖๘	๙ มกราคม ๒๕๖๙		๑,๖๔๐	/		
๓	แผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ปี ๒๕๖๙	จ้างเหมาบริการตำแหน่งพนักงาน สถานที่ เดือน มกราคม ๒๕๖๙	๑ ครั้ง	เฉพาะ เจาะจง		๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘	๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙		๘,๒๐๐	/		
๔	แผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ปี ๒๕๖๙	จ้างเหมาบริการตำแหน่งพนักงาน สถานที่ เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙	๑ ครั้ง	เฉพาะ เจาะจง		๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘	๒ มีนาคม ๒๕๖๙		๘,๒๐๐	/		

ลายมือชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(นายวีระชัย ชัยวรรณธรรม)
นักสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ
(นายพิเชษฐ์ ต้อยศ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ