

แบบรายงานผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (เงินบำรุง)


หน่วยงาน โรงพยาบาลทุ่งยางแดง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี กระทรวงสาธารณสุข


ลำดับ ที่	หมวดค่าครุภัณฑ์ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง		วงเงิน	ผลการดำเนินการ				การเบิกจ่าย		เป็นไป ตามแผน (/)	ไม่เป็นไป ตามแผน (/)	หมายเหตุ
	รายการ	จำนวน (หน่วย นับ)		จัดหาโดย ใช้วิธี	กำหนด Spec/ ขอบเขต งาน/ รายงานขอ ซื้อขอจ้าง	ลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	การส่ง มอบ (วันเดือน ปี)	เงินงบประมาณ (ล้านบาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (ล้านบาท)			
(๑)	(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๖)	(๗)	(๘)	(๙)	(๑๐)	(๑๑)	(๑๒)	
๑	เครื่องคอมพิวเตอร์ Note book (เครื่องละ ๒๒,๐๐๐.- บาท)	๗ เครื่อง	๑๕๔,๐๐๐	เฉพาะเจาะจง	กำหนด Spec					/		กำหนด สเปคและราคา กลาง
๒	ตู้ทำน้ำร้อนและน้ำเย็นแบบ ท่อประปาสำหรับผู้รับบริการ	๑ เครื่อง	๕๐,๐๐๐									ยังไม่ดำเนินการ
๓	จอแสดงผล LED	๑ ตัว	๑๐๐,๐๐๐									ยังไม่ดำเนินการ
๔	เครื่องส่องรักษาทารกตัว เหลืองแบบสองด้าน	๑ เครื่อง	๑๖๐,๐๐๐	เฉพาะเจาะจง	กำหนด Spec					/		กำหนด สเปคและราคา กลาง
๕	เครื่องปรับอากาศชนิด แขนว ขนาดไม่น้อยกว่า ๒๕,๐๐๐ BTU (ห้องวิชาการ)	๒ เครื่อง	๗๒,๐๐๐									ยังไม่ดำเนินการ
๖	เครื่องปรับอากาศชนิด แขนว ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๒,๐๐๐ BTU (ห้องพักแพทย์)	๑ เครื่อง	๑๗,๐๐๐									ยังไม่ดำเนินการ
๗	เตียงทรงโค้ง ขนาด ๔*๘ เมตร (หลังละ ๒๘,๐๐๐.- บาท)	๔ หลัง	๑๑๒,๐๐๐									ยังไม่ดำเนินการ
๘	รถขนขยะ	๑ คัน	๑๓๐,๐๐๐									ยังไม่ดำเนินการ


แบบรายงานผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (เงินบำรุง)

หน่วยงาน โรงพยาบาลทุ่งยางแดง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี กระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	หมวดค่าครุภัณฑ์ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง		วงเงิน	ผลการดำเนินการ				การเบิกจ่าย		เป็นไป ตามแผน (/)	ไม่เป็นไป ตามแผน (/)	หมายเหตุ
	รายการ	จำนวน (หน่วย นับ)		จัดหาโดย ใช้วิธี	กำหนด Spec/ ขอบเขต งาน/ รายงานขอ ซื้อขอจ้าง	ลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	การส่ง มอบ (วันเดือน ปี)	เงินงบประมาณ (ล้านบาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (ล้านบาท)			
(๑)	(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๖)	(๗)	(๘)	(๙)	(๑๐)	(๑๑)	(๑๒)	
๙	รถตัดหญ้า	๑ คัน	๑๓๐,๐๐๐									ยังไม่ดำเนินการ

ลายมือชื่อ  ผู้จัดทำแผน  
(นางสาวนุรีย์ล เส็นและ)  
ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

ลายมือชื่อ  ผู้เห็นชอบ  
(นายมุฮัมมัด สะแม)  
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

ลายมือชื่อ  ผู้อนุมัติแผน  
(นายอรรถ รอกา)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งยางแดง

แบบรายงานผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบค่าเสื่อมระดับหน่วยบริการ)


หน่วยงาน โรงพยาบาลทุ่งยางแดง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี กระทรวงสาธารณสุข


ลำดับ ที่	หมวดค่าครุภัณฑ์ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง		วงเงิน	ผลการดำเนินการ				การเบิกจ่าย		เป็นไป ตามแผน ( / )	ไม่เป็นไป ตามแผน ( / )	หมายเหตุ
	รายการ	จำนวน (หน่วย นับ)		จัดหาโดย วิธี	กำหนด Spec/ ขอบเขต งาน/ รายงานขอ ซื้อขอจ้าง	ลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	การส่ง มอบ (วันเดือน ปี)	เงินงบประมาณ (ล้านบาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (ล้านบาท)			
(๑)	(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๖)	(๗)	(๘)	(๙)	(๑๐)	(๑๑)	(๑๒)	
๑	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติพร้อมวัดความอิมตัวของออกซิเจนในเลือด (เครื่องละ ๗๕,๐๐๐.- บาท)	๓ เครื่อง	๒๒๕,๐๐๐		กำหนด Spec							กำหนด Spec ครุภัณฑ์การแพทย์
๒	เครื่องควบคุมอุณหภูมิทารกแรกเกิด	๑ เครื่อง	๑๘๐,๐๐๐		กำหนด Spec							กำหนด Spec ครุภัณฑ์การแพทย์
๓	เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์ (เครื่องละ ๗๕,๐๐๐.- บาท)	๒ เครื่อง	๑๕๐,๐๐๐		กำหนด Spec							กำหนด Spec ครุภัณฑ์การแพทย์
๔	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติขนาดกลาง เชื่อมต่อระบบ Central monitor	๑ เครื่อง	๒๐๐,๐๐๐		กำหนด Spec							กำหนด Spec ครุภัณฑ์การแพทย์


แบบรายงานผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบค่าเสื่อมระดับหน่วยบริการ)

หน่วยงาน โรงพยาบาลทุ่งยางแดง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี กระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	หมวดค่าครุภัณฑ์ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง		วงเงิน	ผลการดำเนินการ				การเบิกจ่าย		เป็นไป ตามแผน ( / )	ไม่เป็นไป ตามแผน ( / )	หมายเหตุ
	รายการ	จำนวน (หน่วย นับ)		จัดหาโดย ใช้วิธี	กำหนด Spec/ ขอบเขต งาน/ รายงานขอ ซื้อขอจ้าง	ลงนามใน สัญญา (วันเดือนปี)	การส่ง มอบ (วันเดือน ปี)	เงินงบประมาณ (ล้านบาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (ล้านบาท)			
(๑)	(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๖)	(๗)	(๘)	(๙)	(๑๐)	(๑๑)	(๑๒)	
๕	เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดอัตโนมัติชนิดพกพา (เครื่องละ ๕๐,๐๐๐.- บาท)	๓ เครื่อง	๑๕๐,๐๐๐		กำหนด Spec							กำหนด Spec ครุภัณฑ์การแพทย์
๖	ปรับปรุงลานจอดรถผู้รับบริการ ขนาดกว้าง ๑๕.๐๐ เมตร ยาวไม่น้อยกว่า ๑๕๐ เมตร หนาเฉลี่ย ๑.๓๐ เมตร หรือมีพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๒,๒๕๐ ตร.ม	๑ รายการ	๗๓๘,๐๐๐									ยังไม่ดำเนินการ

ลายมือชื่อ  ผู้จัดทำแผน  
(นางสาวนุรีย์ล เสีนและ)  
ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

ลายมือชื่อ  ผู้เห็นชอบ  
(นายมุฮัมมัด สะแม)  
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

ลายมือชื่อ  ผู้อนุมัติแผน  
(นายอริฎ รอกา)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งยางแดง

