



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานตรวจสอบภายใน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ พช ๑๑๓๓ /

วันที่ ๒๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัตินำสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง (แบบสขร.๑) เดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ ขึ้นประกาศบนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเขาค้อ

เรื่องเดิม

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ จะเตรียมหลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อใช้ในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ(ITA)ปี ๒๕๖๕ ซึ่งใน MOIT ๑-๕ มีการประเมินตัวชี้วัดการเปิดเผยข้อมูลและการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ โดยให้หน่วยงานแสดงสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง (แบบสขร.๑) และได้นำขึ้นประกาศบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ข้อพิจารณา

งานตรวจสอบภายใน ขอเรียนว่า เห็นควรนำเสนอสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง (แบบสขร.๑) ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๕ ขึ้นประกาศบนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ และ เพื่อให้สาธารณสุขได้รับทราบต่อไป

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย

(นางสุรีพร มาสีจันท์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

(นายมานพ เงินโฉม)
สาธารณสุขอำเภอเขาค้อ



อธิบดีกรมส่งเสริมการเกษตร
สำนักงนสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์
เสียบลลระ สามัคคี มีธรรมมาภิบาล

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ

วัน/เดือน/ปี : ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕

หัวข้อ: แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง (แบบสขร.๑) เดือน มิถุนายน ๒๕๖๕

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง (แบบสขร.๑) เดือน มิถุนายน ๒๕๖๕

Linkภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

โคตกนก กระจ่างทอง

(นางสาวเกศกนก กระจ่างทอง)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่...๒๙...เดือน...มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕.....

ผู้อนุมัติรับรอง

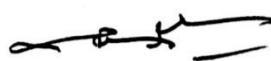


(นายมานพ เงินโถม)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเขาค้อ

วันที่...๒๙...เดือน...มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสุรีพร มาสีจันทร์)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...๒๙เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕.....

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอขึ้นข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะดวกคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนมิถุนายน 2565

(ชื่อหน่วยงาน) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ

วันที่29..... เดือนมิถุนายน..... พ.ศ. 2565 (1)

ลำดับที่	งานที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง	วงเงินที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง (บาท)	ราคากลาง (บาท)	วิธีซื้อหรือจ้าง	รายชื่อผู้เสนอราคา และราคาที่เสนอ	ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง	เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุป	เลขที่และวันที่ของสัญญาหรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง	
(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	
	ไม่ได้มีการจัดซื้อจัดจ้าง								



(นายมานพ เงินโฉม)

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนมิถุนายน 2565

(ชื่อหน่วยงาน) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ

วันที่29..... เดือนมิถุนายน..... พ.ศ. 2565 (1)

ลำดับที่	งานที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง	วงเงินที่จัดซื้อ หรือจัดจ้าง (บาท)	ราคากลาง (บาท)	วิธีซื้อหรือจ้าง	รายชื่อผู้เสนอราคา และราคาที่เสนอ	ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคา ที่ตกลงซื้อหรือจ้าง	เหตุผลที่คัดเลือก โดยสรุป	เลขที่และวันที่ของสัญญา หรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง
----------	--------------------------	---------------------------------------	-------------------	------------------	--------------------------------------	--	------------------------------	---

สาธารณสุขอำเภอเขาค้อ