



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานตรวจสอบภายใน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ พช ๑๑๓๓ /

วันที่ ๑ เดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัตินำสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง (แบบสขร.๑) เดือนเมษายน 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 เมษายน ๒๕๖๕ ขึ้นประกาศบนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ และ เพื่อให้สาธารณสุขได้รับทราบต่อไป

### ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย

(นางสุรีพร มาสีจันทร์)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

### อนุมัติ

(นายมานพ เงินโฉม)  
สาธารณสุขอำเภอเขาค้อ



ยึดถือคุณธรรม  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์  
เสียบัสสะ สามัคคี มีธรรมมาภิบาล



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ

วัน/เดือน/ปี : ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ: แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง (แบบสขร.๑) เดือน เมษายน ๒๕๖๕

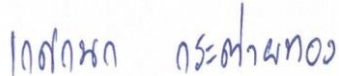
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง (แบบสขร.๑) เดือน เมษายน ๒๕๖๕

Linkภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ: .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวเกศกนก กระจ่างทอง)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่...๑...เดือน...พฤษภาคม พ.ศ. ....๒๕๖๕.....

ผู้อนุมัติรับรอง

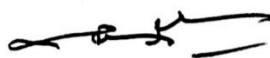


( นายมานพ เงินโถม )

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเขาค้อ

วันที่...๑...เดือน...พฤษภาคม พ.ศ. ....๒๕๖๕.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสุรีพร มาสีจันทร์)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...๑ .....เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ....๒๕๖๕.....

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง  
สาธารณสุข

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

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ....เมษายน 2565

(ชื่อหน่วยงาน) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ

วันที่ .....30..... เดือน .....เมษายน..... 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)

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ....เมษายน 2565

(ชื่อหน่วยงาน) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ

วันที่ .....30..... เดือน .....เมษายน..... พ.ศ. 2565 (1)

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

สาธารณสุขอำเภอเขาค้อ