



11138

1054

4973

ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๗/ ๑๐๓๙

โรงพยาบาลลับแล

อ.ลับแล จ.อุตรดิตถ์ ๕๓๑๓๐

๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอรื้อปรับแผนปฏิบัติการปรับเปลี่ยนอุปกรณ์ประหยัดพลังงาน(Matching Fund) ๒๕๖๐ ครั้งที่ ๒

ที่	๑๖๖
วันที่	๒๑ ส.ค. ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

- | | | |
|------------------|--|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑.แบบรายงานการปรับแผนการจัดซื้อ/จัดจ้างพัสดุ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒.แผนปฏิบัติการปรับเปลี่ยนอุปกรณ์ประหยัดพลังงาน(Matching Fund) ปรับแผนครั้งที่ ๒ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓.สำเนาปรับแผนปฏิบัติการปรับเปลี่ยนอุปกรณ์ประหยัดพลังงาน(Matching Fund) ปรับแผน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ | จำนวน ๑ ชุด |

เนื่องด้วย โรงพยาบาลลับแล ได้ปรับปรับแผนปฏิบัติการปรับเปลี่ยนอุปกรณ์ประหยัดพลังงาน(Matching Fund) ปรับแผน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ และได้รับอนุมัติจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ เรียบร้อยแล้ว

ในการนี้ โรงพยาบาลลับแล มีความจำเป็นต้องปรับปรุงรายการให้เหมาะสม เพื่อให้สอดคล้องกับอุปกรณ์และระบบโครงการสนับสนุนการลงทุนการปรับเปลี่ยนอุปกรณ์ในโรงพยาบาลของรัฐ (Matching Fund) ระยะ ๒ โดยไม่ส่งผลกระทบต่อสถานะการเงินการคลังของโรงพยาบาล จึงขอปรับแผนครั้งที่ ๒ โดยมูลค่าการจัดซื้อจัดจ้าง คือ ๖,๓๘๒,๙๔๗.- บาท (หกล้านสามแสนแปดหมื่นสองพันเก้าร้อยสี่สิบเจ็ดบาทถ้วน) โดยแนบรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไป

เรียน นพ.วิมล ๐๗
 - งานบริหารคนทั่วไป
 เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
 ๒๒ ๘-๐๖๐
 ๒๑ ส.ค. ๖๐

ขอแสดงความนับถือ

(นายกิตติพงศ์ อุดลสะอาด)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

เรียน นพ.วิมล ๐๗

โรงพยาบาลลับแล

กลุ่มงานการจัดการ

โทร. ๐ ๕๕๔๓ ๑๓๔๕ ต่อ ๑๐๓,๓๔๖

โทรสาร ๐ ๕๕๔๓ ๑๓๔๕ ต่อ ๑๐๕

เรื่อง ขอรื้อปรับแผนปฏิบัติการปรับเปลี่ยนอุปกรณ์ประหยัดพลังงาน(Matching Fund) ๒๕๖๐ ครั้งที่ ๒
 ๑.แบบรายงานการปรับแผนการจัดซื้อ/จัดจ้างพัสดุ
 ๒.แผนปฏิบัติการปรับเปลี่ยนอุปกรณ์ประหยัดพลังงาน(Matching Fund) ปรับแผนครั้งที่ ๒
 ๓.สำเนาปรับแผนปฏิบัติการปรับเปลี่ยนอุปกรณ์ประหยัดพลังงาน(Matching Fund) ปรับแผน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๒๕ ส.ค. ๖๐

แบบรายงานการปรับแผนจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ โรงพยาบาลลี้แล

จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

หนังสือโรงพยาบาลลี้แล ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๗/๑๖.๒๕๖๐

ลำดับที่	ประเภทพัสดุ	ชื่อ/จ้าง	ปรับแผนฯ ครั้งที่	รายละเอียด				สำหรับ สสง.	
				เดิม	ใหม่	เหตุผล	เอกสารหลักฐาน	มูลค่าแผน Planfin(บาท)	กรณีไม่เงินวงเงิน
	ปรับเปลี่ยนอุปกรณ์ ประหยัดพลังงาน	ชื่อ/จ้าง	๒	จำนวน ๒ รายการ วงเงิน ๕,๖๗๓.๑๕๐ บาท	จำนวน ๒ รายการ วงเงิน ๖,๓๘๒.๙๔๗ บาท	มีความจำเป็นต้องใช้ ได้รับจัดสรรงบประมาณโครงการ การสนับสนุนการลงทุนการ	<input type="checkbox"/> สอบการประชุม <input type="checkbox"/> รายละเอียดการปรับแผน <input checked="" type="checkbox"/> ใบสรุปรายไตรมาส <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....		<input checked="" type="checkbox"/> ทราบ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> แจ้งแก้ไข
๑				รายละเอียด(ระบุ).....	รายละเอียด(ระบุ).....	ปรับเปลี่ยนอุปกรณ์ใน รพ.รัฐ (Matching Fund)			
ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ (นายสุเทพ แก้วอรุณ) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่.....								ลงชื่อ.....ผู้เสนอรายงาน (นายกิตติพงษ์ อูบลสะอาด) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลี้แล วันที่.....	
								ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	

แผนปฏิบัติการปรับเปลี่ยนอุปกรณ์ประหยัดพลังงาน (Matching Fund) ปรับแผนครั้งที่ ๒

โรงพยาบาลลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ลำดับ ที่	รายการ	ประเภท เช่น ED NED วัสดุ	ขนาด บรรจุ (หน่วยนับ)	อัตราจัดจ้างย้อนหลัง ๓ ปี (หน่วยนับ)			ประมาณ จัดจ้างใน ปี ๖๐ (หน่วย นับ)	ปริมาณคง คลัง เดือน กันยายน ๒๕๕๙ ยก มา (หน่วย นับ)	ประมาณ การจัด จ้างในปี ๖๐ (หน่วย นับ)	ราคา อ้างอิง (บาท)	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดจ้างในปี ๖๐ (บาท)	งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	ยอดรวมจัดจ้างจริง	
				เดือน (ต.ค.- ธ.ค.๕๙) หน่วยนับ	เดือน (ม.ค.- มี.ค.๖๐) หน่วยนับ	เดือน (เม.ย.- มิ.ย.๖๐) หน่วยนับ							เดือน (ก.ค.- ก.ย.๖๐) หน่วยนับ	จำนวน (หน่วย นับ)	มูลค่า(บาท)			
๑	โครงการปรับเปลี่ยนอุปกรณ์ในโรงพยาบาลของรัฐ			๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑.๐๐	๐.๐๐	๑.๐๐	๐.๐๐	๖,๑๒๓,๐๐๐	๖,๑๒๓,๐๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑.๐๐		
๒	ค่าจ้างที่ปรึกษา			๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑.๐๐	๐.๐๐	๑.๐๐	๐.๐๐	๒๕๙,๙๔๗,๒๓	๒๕๙,๙๔๗	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑.๐๐		
											รวม	๖,๓๘๒,๙๔๗						๐.๐๐

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน

(นางขวัญตา สงประเสริฐ)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

.....

.....

แบบบัญชีรายจ่ายสำหรับผู้ประกอบการจดทะเบียน (Form 501-1) ปีบัญชี
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จันทบุรีวิทยาสังคข์
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ลำดับ ที่	รายการ	ประเภท เช่น ED NED วชย	ขนาด บรรจุ (หน่วยนับ)	ปีงบประมาณ ๒๕๖๐			ปริมาณ จัดจ้างใน ปี ๖๐ (หน่วย นับ)	ปริมาณคง คลัง เดือน กันยายน ๒๕๕๙ ยก มา (หน่วย นับ)	ปริมาณ การจัด จ้างในปี ๖๐ (หน่วย นับ)	ราคา อ้างอิง (บาท)	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดจ้างในปี ๖๐ (บาท)	งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	ยอดรวมจัดจ้างจริง		
				เดือน (ต.ค.- ธ.ค.๕๙) หน่วยนับ	เดือน (ม.ค.- มี.ค.๖๐) หน่วยนับ	เดือน (เม.ย.- มิ.ย.๖๐) หน่วยนับ							เดือน (ก.ค.- ก.ย.๖๐) หน่วยนับ	จำนวน (หน่วย นับ)	มูลค่า(บาท)				
๑	โครงการรับเปลี่ยนอุปกรณ์ในโรงพยาบาลชุมชน			๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๑ ๖๐	๑๐๐	๑ ๖๐	๑ ๐๐	๕,๐๐๐,๐๐๐	๕,๐๐๐,๐๐๐							
๒	ค่าจ้างที่ปรึกษา			๑ ๐๐	๑ ๐๐	๑ ๐๐	๑ ๐๐	๑ ๐๐	๑ ๐๐	๑๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐							

ลงชื่อ: _____ ผู้จัดทำแผน
 (นางพรวิมลดา สง่าโร เสถียร)
 เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงชื่อ: _____ ผู้เห็นความเหมาะสม
 (นายเกียรติพงษ์ สอนสง่า ชาติ)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลงชื่อ: _____ ผู้อนุมัติแผน

๑๐๙