



บันทึกข้อความ


ส่วนราชการ งานพัสดุ โรงพยาบาลบ้านธิ ๒๖๕ หมู่ ๖ ตำบลบ้านธิ อำเภอบ้านธิ จังหวัดลำพูน ๕๑๑๘๐  
ที่ ลพ ๐๐๓๒.๓๐๑ / พิเศษ วันที่ ๑๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔  
เรื่อง ขออนุมัติขออนุญาตเผยแพร่ประกาศตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านธิ


ตามที่โรงพยาบาลบ้านธิ ได้จัดทำตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เสร็จเรียบร้อยแล้ว และได้รับอนุมัติ จากผู้มีอำนาจอนุมัติแล้ว นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเกณฑ์ประเมิน ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ที่กำหนดให้หน่วยงาน จะต้องเผยแพร่ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) จัดซื้อให้สาธารณะชน รับทราบในทุกช่องทางสื่อสารที่หน่วยงานมีอยู่ ดังนั้น จึงใคร่ขออนุญาตเผยแพร่ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ บนเว็บไซต์ของ รพ.บ้านธิ และบอร์ดประชาสัมพันธ์หลักของรพ.บ้านธิ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติประกาศเพื่อเผยแพร่ประกาศ จัดซื้อจัดจ้างดังกล่าว


  
(นายพิเชษฐ์ ปัญญาใหญ่)  
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านธิ  
- เห็นควรดำเนินการตามระเบียบฯ

(ลงชื่อ)   
(นางอรทัย ดวงอินทร์)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

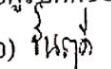
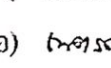
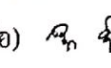
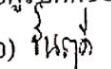
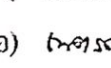
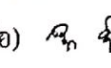
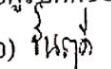
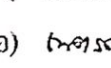
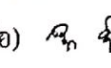
ความเห็นของผู้บริหารโรงพยาบาลบ้านธิ

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

  
(นางสมสกุล เกียรติอนันต์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านธิ

|                                                                                                          |                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>หมายเหตุ</b><br>ประชาสัมพันธ์ เมื่อวันที่ .....<br>เวลา..... น.<br>(ลงชื่อ) ..... ผู้ดำเนินการ<br>( ) | ปลดประชาสัมพันธ์ เมื่อวันที่.....<br>เวลา ..... น.<br>(ลงชื่อ) ..... ผู้ดำเนินการ<br>( ) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย  
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |               |                                                                                              |         |                        |               |                           |  |  |  |                                                                                              |         |                       |         |                      |  |  |  |                                                                                              |         |                          |         |                           |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------|---------------|---------------------------|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------|---------|----------------------|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------|---------|---------------------------|--|--|--|
| 1. ชื่อโครงการ                                                                               | - เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ขนาดไม่น้อยกว่า 100 mA จำนวน 1 เครื่อง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |               |                                                                                              |         |                        |               |                           |  |  |  |                                                                                              |         |                       |         |                      |  |  |  |                                                                                              |         |                          |         |                           |  |  |  |
| 2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ                                                                    | งานรังสีการแพทย์ โรงพยาบาลบ้านธิ อำเภอบ้านธิ จังหวัดลำพูน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |               |                                                                                              |         |                        |               |                           |  |  |  |                                                                                              |         |                       |         |                      |  |  |  |                                                                                              |         |                          |         |                           |  |  |  |
| 3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร                                                             | ในวงเงิน 650,000.00 บาท (หกแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)<br>แหล่งที่มาของงบประมาณ จาก งบประมาณรายจ่ายเงินกู้เพื่อแก้ปัญหา ยี่หวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจและ<br>สังคม ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |               |                                                                                              |         |                        |               |                           |  |  |  |                                                                                              |         |                       |         |                      |  |  |  |                                                                                              |         |                          |         |                           |  |  |  |
| 4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ                                                       | มิถุนายน 2564<br>เป็นเงินจำนวนเงิน 650,000 บาท (หกแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)<br>ราคา/หน่วย (ถ้ามี) 650,000 บาท (หกแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |               |                                                                                              |         |                        |               |                           |  |  |  |                                                                                              |         |                       |         |                      |  |  |  |                                                                                              |         |                          |         |                           |  |  |  |
| 5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> กองบริหารการสาธารณสุข <input checked="" type="checkbox"/> สำนักงานประมาณ <input type="checkbox"/> สืบราคาจากท้องตลาด ดังนี้<br>5.1 กองบริการการสาธารณสุข พฤษภาคม 2563<br>5.2 กองมาตรฐานงบประมาณ 1 สำนักงานประมาณ ธันวาคม 2563<br>5.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |               |                                                                                              |         |                        |               |                           |  |  |  |                                                                                              |         |                       |         |                      |  |  |  |                                                                                              |         |                          |         |                           |  |  |  |
| 6. รายชื่อผู้รับผิดชอบกำหนดราคากลาง                                                          | <table border="0"> <tr> <td>(ลงชื่อ) </td> <td>ตำแหน่ง</td> <td>ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ</td> <td>ประธานกรรมการ</td> </tr> <tr> <td>( นางฉิ่งนฤดี กล่อมแก้ว )</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(ลงชื่อ) </td> <td>ตำแหน่ง</td> <td>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</td> <td>กรรมการ</td> </tr> <tr> <td>( นางเนตรดาว ยะสิน )</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(ลงชื่อ) </td> <td>ตำแหน่ง</td> <td>นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ</td> <td>กรรมการ</td> </tr> <tr> <td>( นางสาวศกรณา สุภานันท์ )</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> |                          |               | (ลงชื่อ)  | ตำแหน่ง | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานกรรมการ | ( นางฉิ่งนฤดี กล่อมแก้ว ) |  |  |  | (ลงชื่อ)  | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ | ( นางเนตรดาว ยะสิน ) |  |  |  | (ลงชื่อ)  | ตำแหน่ง | นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ | ( นางสาวศกรณา สุภานันท์ ) |  |  |  |
| (ลงชื่อ)  | ตำแหน่ง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ   | ประธานกรรมการ |                                                                                              |         |                        |               |                           |  |  |  |                                                                                              |         |                       |         |                      |  |  |  |                                                                                              |         |                          |         |                           |  |  |  |
| ( นางฉิ่งนฤดี กล่อมแก้ว )                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |               |                                                                                              |         |                        |               |                           |  |  |  |                                                                                              |         |                       |         |                      |  |  |  |                                                                                              |         |                          |         |                           |  |  |  |
| (ลงชื่อ)  | ตำแหน่ง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ    | กรรมการ       |                                                                                              |         |                        |               |                           |  |  |  |                                                                                              |         |                       |         |                      |  |  |  |                                                                                              |         |                          |         |                           |  |  |  |
| ( นางเนตรดาว ยะสิน )                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |               |                                                                                              |         |                        |               |                           |  |  |  |                                                                                              |         |                       |         |                      |  |  |  |                                                                                              |         |                          |         |                           |  |  |  |
| (ลงชื่อ)  | ตำแหน่ง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ       |                                                                                              |         |                        |               |                           |  |  |  |                                                                                              |         |                       |         |                      |  |  |  |                                                                                              |         |                          |         |                           |  |  |  |
| ( นางสาวศกรณา สุภานันท์ )                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |               |                                                                                              |         |                        |               |                           |  |  |  |                                                                                              |         |                       |         |                      |  |  |  |                                                                                              |         |                          |         |                           |  |  |  |