

กฟ.ค.ย.

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ  
เลขที่รับ 48๕๕  
วันที่ 1 มิ.ย. 2559 พ.ศ.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา  
เลขรับที่ ๑๕๑๖๑  
วันที่ 1 มิ.ย. 2559 เวลา.....

ที่ นศ ๐๐๓๒.๓๐๓(๒๑)/๘๒๖

โรงพยาบาลนบพิตำ ช.ประจักษ์ ๑  
ถนนท่าศาลา - นบพิตำ นศ ๘๐๑๖๐

๒๖ กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อประเภท วัสดุต่างๆ ปิงบประมาณ ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนจัดซื้อประเภท วัสดุต่างๆ ปิงบประมาณ ๒๕๖๐ จำนวน ๓ เล่ม

ด้วยทางโรงพยาบาลนบพิตำ ได้จัดทำแผนจัดซื้อประเภท วัสดุต่างๆ ปิงบประมาณ ๒๕๖๐ ขึ้นเพื่อขับเคลื่อนและพัฒนาาระบบสุขภาพของโรงพยาบาลนบพิตำ ให้ตอบสนองความต้องการของประชาชนอย่างสูงสุด ตามเป้าหมายที่วางไว้

เพื่อให้การดำเนินงานของโรงพยาบาลนบพิตำ บรรลุวัตถุประสงค์ที่วางไว้ ทางโรงพยาบาลจึงขออนุมัติแผนจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา(กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์)ปิงบประมาณ ๒๕๖๐ ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ.

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นพ. ๑๑๑.นศ.

- เพื่อไม่รบกวนการอนุมัติ
  - ตามรท. นบพิตำ รพ.นบพิตำ
- 5 มิ.ย. ๒๕๕๙

(นายยุทธนา สุทธิธนากร)  
นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนบพิตำ

นางอรุณี ช่างูยโรจน์

ผู้อำนวยการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

โทร. ๐ ๗๕๓๕ ๕๖๗๖ ถึง ๗ ต่อ ๑๑๑

โทรสาร ๐ ๗๕๔๖ ๖๑๗๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : noppitumhospital@gmail.com


อนุนิธิ

(นายวินัย ดันดีธนาพร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชฉวาง ศึกษการในตำแหน่ง  
นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน ศึกษการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

**สรุปแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีไขยา ประเภท วิสดูวิทยาศาสตร์การแพทย์**  
**หน่วยงาน กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลสมิติเวช จังหวัดนครศรีธรรมราช**  
**ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐**

การจัดซื้อ	เวชภัณฑ์ที่มีไขยา ประเภท... วิสดูวิทยาศาสตร์การแพทย์...	
	จำนวนรายการ	บาท
ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	แผน	145,064.00
	จัดซื้อจริง	
ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	แผน	591,784.00
	จัดซื้อจริง	
ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	แผน	254,719.50
	จัดซื้อจริง	
ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	แผน	109,824.00
	จัดซื้อจริง	
รวมทั้งสิ้น	71	1,101,391.50

ลงชื่อ.....  ..... ผู้เสนอแผนฯ  
 (นายยุทธนา สุทธิธนากร)  
 นายแพทย์ชำนาญการปฏิบัติหน้าที่  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมิติเวชฯ

ลงชื่อ.....  ..... ผู้อนุมัติแผนฯ  
 (.....) (นาย.....) สিনিสิตรแพทย์  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมิติเวชฯ  
 นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์การแพทย์  
 นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์การแพทย์