**บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ โรงพยาบาลน้ำโสม ...................................................โทร...............................................

ที่ อด. ....................../........ วันที่

**เรื่อง** ขออนุมัติปรับแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

**เรียน**  ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำโสม

ตามที่ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).......................................ตำแหน่ง...........................................

กลุ่มงาน................................ซึ่งเป็นเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบหน่วยจัดหาพัสดุ............................................

โดยได้รับอนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ.........ไปแล้วนั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการจัดหาพัสดุตามแผนจัดซื้อจัดจ้างที่ได้รับอนุมัติไปแล้วได้ เนื่องจากสาเหตุดังนี้

( )มีการเปลี่ยนแปลงรายการและเปลี่ยนแปลงช่วงเวลาดำเนินการโดยไม่กระทบวงเงินตามแผนเดิม

( )มีความจำเป็นเร่งด่วน ขอใช้งบกลางตามแผนเงินบำรุงเพื่อปรับแผนเพิ่มเติม

ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานตามแผนจัดซื้อจัดจ้างได้เรียบร้อย สอดคล้องกับความต้องการใช้พัสดุและใช้ปฏิบัติราชการโดยเร่งด่วนและทันการ จึงใคร่ขอปรับแผนจัดซื้อจัดจ้าง ดังรายละเอียดดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| รายละเอียดแผนจัดซื้อจัดจ้างเดิม | รายละเอียดแผนจัดซื้อจัดจ้างที่ขอปรับหรือปรับเพิ่ม |
| (ระบุรายการและวงเงินตามแผนเดิม) | (ระบุรายการและวงเงินตามแผนใหม่) |
| (แนบรายละเอียดของแผนเดิมและแผนใหม่แนบท้าย กรณีใช้งบกลางให้แนบแผนเงินบำรุงที่มีงบกลางไว้ | |

ทั้งนี้ ขอรับรองว่ารายการปรับแผนจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าว ไม่กระทบกับวงเงินรวมทั้งปีที่ได้รับอนุมัติตามแผน Planfin และแผนเงินบำรุงของหน่วยงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.................................เจ้าหน้าที่

(............................................)

ตำแหน่ง...............................................

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำโสม

## **ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ**

## ( ) อนุมัติตามเสนอและดำเนินการตามระเบียบ

## ( ) ไม่อนุมัติ

## ความเห็นอื่นๆ.....................................................................

## (นางกัลยารัตน์ อินทบุญศรี)

## นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

## รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำโสม

## (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)

## 

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..................................หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(............................................)

ตำแหน่ง...........................................

**บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ โรงพยาบาลน้ำโสม ...................................................โทร...............................................

ที่ อด. ....................../........ วันที่

**เรื่อง** ขออนุมัติปรับแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

**เรียน** นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

**เรื่องเดิม**

ตามที่ โรงพยาบาลน้ำโสม ได้รับการอนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เมื่อวันที่.............. จากเงินบำรุงโรงพยาบาลน้ำโสม สำหรับแผนจัดซื้อจัดจ้างประเภท.............................. เป็นเงินทั้งสิ้น จำนวนเงิน...................บาท (................................................................................) โดยได้รับอนุมัติจัดสรรดำเนินการในไตรมาสที่ ๑ (ต.ค.-ธ.ค.๖๗ )เป็นเงิน........................บาท ไตรมาสที่ ๒(ม.ค.- มี.ค.๖๘) เป็นเงิน..................บาท ไตรมาสที่ 3(เม.ย.-,มิ.ย. ๖๘) เป็นเงิน...............................บาท ไตรมาส ๔(ก.ค. -ก.ย.๖๘) เป็นเงิน.......................................บาท แล้วนั้น

**ข้อเท็จจริง**

บัดนี้ โรงพยาบาลน้ำโสม ไม่สามารถดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามแผนที่ได้รับอนุมัติไว้ได้เนื่องจาก( )มีการเปลี่ยนแปลงรายการและเปลี่ยนแปลงช่วงเวลาดำเนินการไม่กระทบวงเงินตามแผนจัดซื้อจัดจ้างเดิม ( ) มีความจำเป็นเร่งด่วนขอใช้งบกลางตามแผนเงินบำรุงเพื่อปรับแผนเพิ่มเติม โดยขออนุมัติปรับแผนการจัดซื้อจัดจ้างใหม่ โดยมีรายละเอียดดังนี้

**ข้อพิจารณา**

เพื่อให้การดำเนินงานตามแผนจัดซื้อจัดจ้างได้เรียบร้อย สอดคล้องกับความต้องการใช้พัสดุที่ใช้ปฏิบัติราชการโดยเร่งด่วนและทันการ โรงพยาบาลน้ำโสม จึงใคร่ขอปรับแผนจัดซื้อจัดจ้าง ดังรายละเอียดดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| รายละเอียดแผนจัดซื้อจัดจ้างเดิม | รายละเอียดแผนจัดซื้อจัดจ้างที่ขอปรับหรือปรับเพิ่ม |
| (ระบุรายการและวงเงินตามแผนเดิม) | (ระบุรายการและวงเงินตามแผนใหม่) |
| (แนบรายละเอียดของแผนเดิมและแผนใหม่แนบท้าย กรณีใช้งบกลางให้แนบแผนเงินบำรุงที่มีงบกลางไว้ | |

ทั้งนี้ ขอรับรองว่ารายการปรับแผนจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าว ไม่กระทบกับวงเงินรวมทั้งปีที่ได้รับอนุมัติตามแผน Planfin และแผนเงินบำรุงของหน่วยงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

**ข้อเสนอ**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบ ขอได้โปรดลงนามอนุมัติ

(นางกัลยารัตน์ อินทบุญศรี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำโสม

(นายแพทย์เชี่ยวชาญ)