

วัตถุประสงค์แผนงานโครงการ																									
No.	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคา/หน่วย	อัตราใช้		ยอดคงคลัง	ประมาณการใช้ปี64	ประมาณการซื้อปี64	รวมเงินประมาณ	ประมาณการซื้องวด1		จัดซื้อจริง		ประมาณการซื้องวด2		จัดซื้อจริง		ประมาณการซื้องวด3		จัดซื้อจริง		ประมาณการซื้องวด4		จัดซื้อจริง	
				ปี2561	ปี2562					ปี2563	จำนวน	เงิน	จำนวน	เงิน	จำนวน	เงิน	จำนวน	เงิน	จำนวน	เงิน	จำนวน	เงิน	จำนวน	เงิน	จำนวน
โครงการกลุ่มงานจิตเวช																									
1	กระดาษบริฟ	แผ่น	2.50	40	0	0	40	40	100.00	10	25.00			10	25.00			10	25.00			10	25.00		
2	ปากกาน้ำเงิน	ด้าม	7.00	60	60	0	60	60	420.00	30	210.00			30	210.00										
3	แฟ้มกระดุมเดี่ยว	แฟ้ม	8.00	60	60	0	60	60	480.00	30	240.00			30	240.00										
4	สมุดโน้ตลวดหุ้มปก A5	เล่ม	25.00	60	60	0	60	60	1,500.00	30	750.00			30	750.00										
5	กระดาษ A4 (80 แกรม)	รีม	100.00	10	0	0	10	10	1,000.00	10	1,000.00														
6	สมุดเบอร์ 2	เล่ม	30.00	6	0	0	6	6	180.00	6	180.00														
7	ที่เจาะกระดาษ (ใหญ่)	อัน	550.00	1	0	0	1	1	550.00	1	550.00														
8	กระดาษ A4 สี (เหลือง ชมพู ส้ม เขียว ฟ้ำ)	ห่อ	80.00	10	0	0	10	10	800.00	10	800.00														
9	ปากกาเคมี (น้ำเงิน,ดำ,แดง)	เล่ม	10.00	48	0	0	48	48	480.00	48	480.00														
10	กระดาษกาวย่น 2 นิ้ว	ม้วน	30.00	10	0	0	10	10	300.00	10	300.00														
11	คลิปหนีบคำใหญ่ No. 108	ตัว	4.17	24	0	0	24	24	100.00	24	100.00														
12	แม่กเย็บกระดาษ เบอร์ 5	ตัว	250.00	1	0	0	1	1	250.00	1	250.00														
กลุ่มการพยาบาล																									
13	แฟ้มกระดุมเดี่ยว	แฟ้ม	8.00	0	0	0	240	240	1,920.00	60	480.00			60	480.00			60	480.00			60	480.00		
14	ปากกาน้ำเงิน	ด้าม	4.00	0	0	0	240	240	960.00	60	240.00			60	240.00			60	240.00			60	240.00		
15	คู่มือแนวทางปฏิบัติ	เล่ม	50.00	0	0	0	25	25	1,250.00	15	750.00			10	500.00										
16	กระดาษ A4 (80 แกรม)	รีม	100.00	0	0	0	5	5	500.00	5	500.00														
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น									10,790.00	6,855.00				2,445.00				745.00				745.00			

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน

(นายสุภเวช อยู่คง)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นายธรรมสถิตย์ พิบูลย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร่อนพิบูลย์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

[Signature]