แบบ สขร. ๑

# แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ตุลาคม ๒๕๖๗

## (ชื่อหน่วยงาน) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครสรีธรรมราช

## วันที่ ๓๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

| ลำดับที่ | งานที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง | วงเงินที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง (บาท) | ราคากลาง (บาท) | วิธีซื้อหรือจ้าง | รายชื่อผู้เสนอราคาและราคาที่เสนอ | ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง | เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุป | เลขที่และวันที่ของสัญญาหรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (๒) | (๓) | (๔) | (๕) | (๖) | (๗) | (๘) | (๙) | (๑๐) |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| "ไม่มีการจัดซื้อจัดจ้าง" | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |