แบบ สขร. ๑

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔

(ชื่อหน่วยงาน) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช

วันที่ ๓๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ (๑)

ลำดับที่	งานที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง	วงเงินที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง (บาท)	ราคากลาง (บาท)	วิธีซื้อหรือจ้าง	รายชื่อผู้เสนอราคาและราคาที่เสนอ	ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง	เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุป	เลขที่และวันที่ของสัญญาหรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง
(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๖)	(๗)	(๘)	(๙)	(๑๐)
ยังไม่มีการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ เนื่องจากยังไม่ได้รับอนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้าง								