แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช

ไตรมาสที่ ๑ (๑ ตุลาคม - ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔)

งบดำเนินงาน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายการที่ได้จัดซื้อจัดจ้างแล้ว	วงเงินที่ได้จัดซื้อจัดจ้าง	ระยะเวลาที่ได้จัดซื้อจัดจ้าง	วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง	หมายเหตุ
ยังไม่ได้ดำเนินการ					

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช

ไตรมาสที่ ๑ (๑ ตุลาคม - ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔)

งบลงทุน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายการที่ได้จัดซื้อจัดจ้างแล้ว	วงเงินที่ได้จัดซื้อจัดจ้าง	ระยะเวลาที่ได้จัดซื้อจัดจ้าง	วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง	หมายเหตุ
ยังไม่ได้ดำเนินการ					