แบบ สขร. ๑

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕

(ชื่อหน่วยงาน) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช

วันที่ ๓๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ (๑)

ลำดับที่ (๒)	งานที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง (๓)	วงเงินที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง (บาท) (๔)	ราคากลาง (บาท) (๕)	วิธีซื้อหรือจ้าง (๖)	รายชื่อผู้เสนอราคาและราคาที่เสนอ (๗)	ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง (๘)	เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุป (๙)	เลขที่และวันที่ของสัญญาหรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง (๑๐)
ยังไม่มีการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕								