แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช

ไตรมาสที่ ๓ (๑ เมษายน - ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๖)

งบลงทุน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายการที่ได้จัดซื้อจัดจ้างแล้ว	วงเงินที่ได้จัดซื้อจัดจ้าง	ระยะเวลาที่ได้จัดซื้อจัดจ้าง	วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง	หมายเหตุ
ไม่มีแผนการจัดซื้อจัดจ้าง					

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช

ไตรมาสที่ ๓ (๑ เมษายน - ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๖)

งบดำเนินงาน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายการที่ได้จัดซื้อจัดจ้างแล้ว	วงเงินที่ได้จัดซื้อจัดจ้าง	ระยะเวลาที่ได้จัดซื้อจัดจ้าง	วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง	หมายเหตุ
ยังไม่ได้ดำเนินการ					