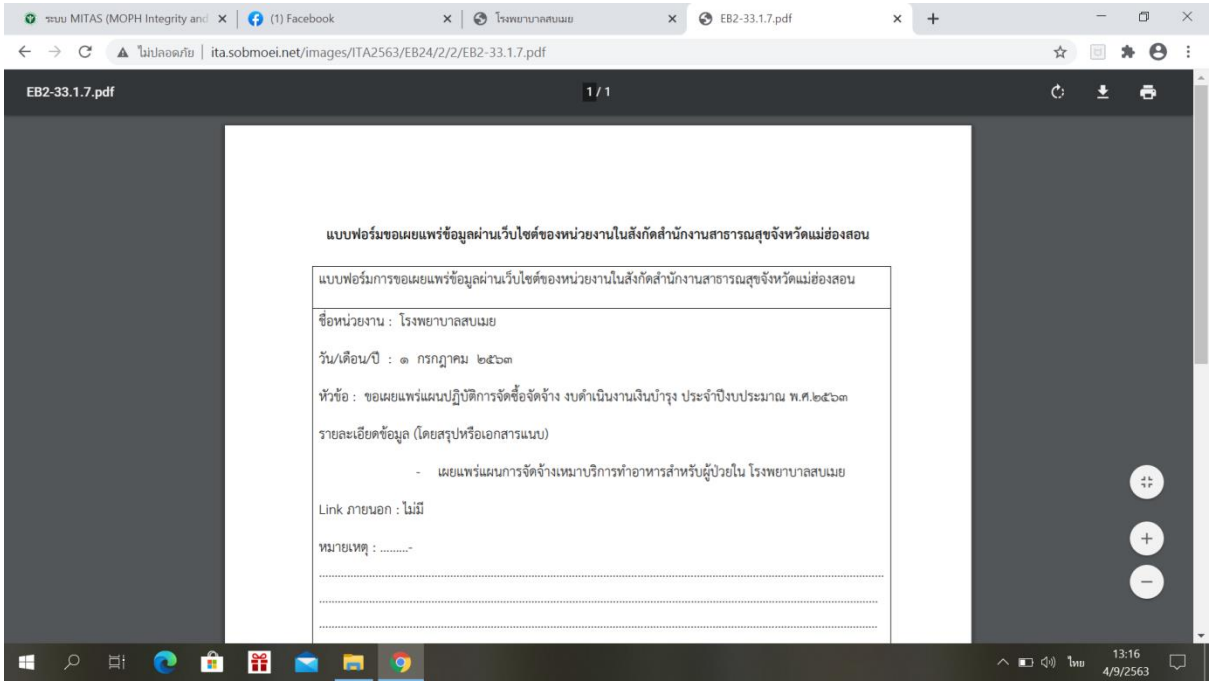
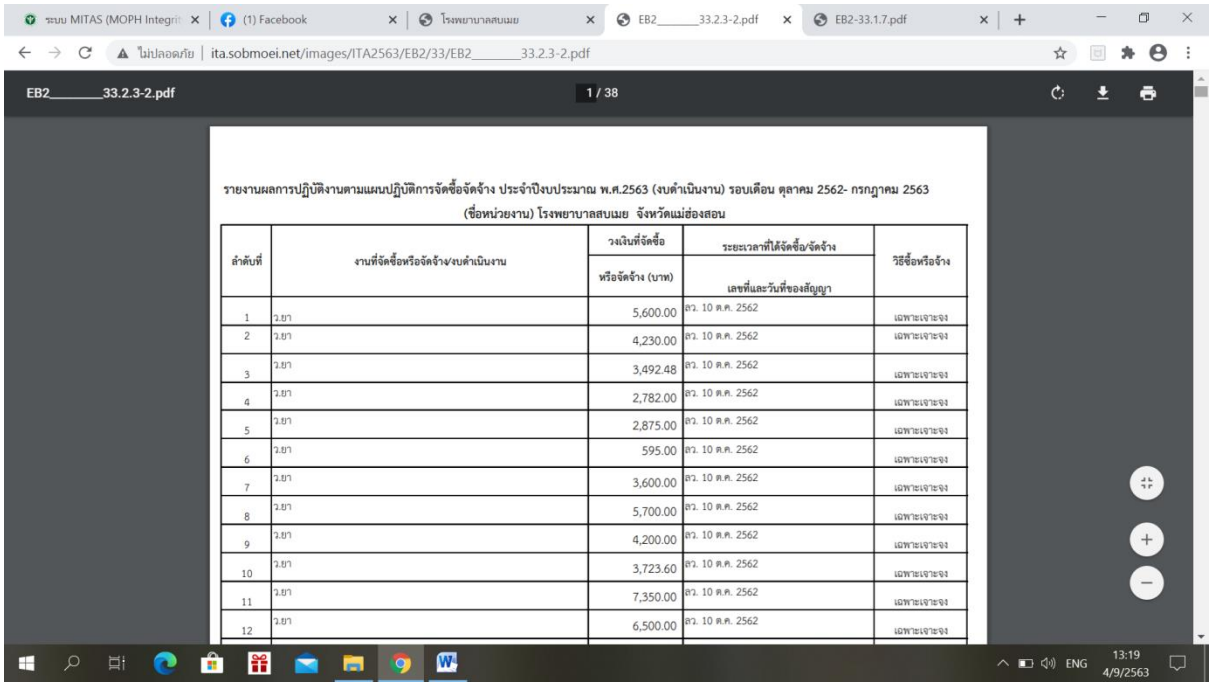
EB2



แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลสบเมย วัน/เดือน/ปี : ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ หัวข้อ : ขอเผยแพร่แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง งบดำเนินงานเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - เผยแพร่แผนการจัดจ้างเหมาบริการทำอาหารสำหรับผู้ป่วยใน โรงพยาบาลสบเมย Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ : .....-



รายงานผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563 (งบดำเนินงาน) รอบเดือน ตุลาคม 2562- กรกฎาคม 2563

(ชื่อหน่วยงาน) โรงพยาบาลสบเมย จังหวัดแม่ฮ่องสอน

ลำดับที่	งานที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง/งบดำเนินงาน	วงเงินที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง (บาท)	ระยะเวลาที่ได้จัดซื้อ/จัดจ้าง เลขที่และวันที่ของสัญญา	วิธีซื้อหรือจ้าง
1	ว.ยา	5,600.00	ลว. 10 ต.ค. 2562	เฉพาะเจาะจง
2	ว.ยา	4,230.00	ลว. 10 ต.ค. 2562	เฉพาะเจาะจง
3	ว.ยา	3,492.48	ลว. 10 ต.ค. 2562	เฉพาะเจาะจง
4	ว.ยา	2,782.00	ลว. 10 ต.ค. 2562	เฉพาะเจาะจง
5	ว.ยา	2,875.00	ลว. 10 ต.ค. 2562	เฉพาะเจาะจง
6	ว.ยา	595.00	ลว. 10 ต.ค. 2562	เฉพาะเจาะจง
7	ว.ยา	3,600.00	ลว. 10 ต.ค. 2562	เฉพาะเจาะจง
8	ว.ยา	5,700.00	ลว. 10 ต.ค. 2562	เฉพาะเจาะจง
9	ว.ยา	4,200.00	ลว. 10 ต.ค. 2562	เฉพาะเจาะจง
10	ว.ยา	3,723.60	ลว. 10 ต.ค. 2562	เฉพาะเจาะจง
11	ว.ยา	7,350.00	ลว. 10 ต.ค. 2562	เฉพาะเจาะจง
12	ว.ยา	6,500.00	ลว. 10 ต.ค. 2562	เฉพาะเจาะจง