# บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม โทร ๐ ๔๓๗๗ ๙๒๕๔

**ที่** มค ๐๘๓๒/๓๘๐ **วันที่** ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗

**เรื่อง** ขออนุญาตเผยแพร่รายงานสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาเชือก

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามได้จัดสรรเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๗ และเงินบำรุง ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ใช้จ่ายในการดำเนินงานต่างๆ ในปี ๒๕๖๗ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือกขอเรียนว่า ตลอดทั้งเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๗ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก ไม่มีการจัดซื้อ/จัดจ้างทุกประเภท ทุกวงเงิน จึงขอส่งสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๗ ตามแบบ สขร ๑ ที่แนบมาพร้อมนี้ และขออนุญาตเผยแพร่ในเวปไซด์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(นายสมัย บัวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาเชือก
- เห็นควรอนุญาต

(นายสมัย บัวชา)
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาเชือก

**อนุญาต**

(นายสรายุทธ ญาติปราโมทย์)
สาธารณสุขอำเภอนาเชือก

**แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ**
**สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม**
**ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก**
**เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑**
**สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก**

**แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก**

ชื่อหน่วยงาน : .....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก.....จังหวัดมหาสารคาม.....
วัน/เดือน/ปี : .....๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗.....
หัวข้อ: ...ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
.....๑...รายงานสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างรอบเดือน มิถุนายน ๒๕๖๗.....
.....
.....
.....
Linkภายนอก: .....
หมายเหตุ: .....
.....

| **ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล** | **ผู้อนุมัติรับรอง** |
|---|---|
| (นายสมัย บัวชา) | (นายสรายุทธ ญาติปราโมทย์) |
| ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอนาเชือก |
| ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗ | ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗ |

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
(นายสมัย บัวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขอำเภอนาเชือก
๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗

สรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๗ แบบ สขร.๑

หน่วยงาน...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสาคาม

วันที่....๒๔.....เดือน. กรกฎาคม.พ.ศ. ๒๕๖๗.....

| ลำดับ | งานที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง | วงเงินที่จะซื้อหรือจ้าง | ราคากลาง | วิธีซื้อหรือจ้าง | รายชื่อผู้เสนอราคาและราคาที่เสนอ | ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง | เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุป | เลขที่และวันที่ของสัญญาหรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ๑ | ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ | ๑๕.๕๐๐ | ๑๕.๕๐๐ | เฉพาะเจาะจง | ร้านคลีนิกคอม/ ๑๕,๕๐๐ บาท | ร้านคลีนิกคอม/ ๑๕,๕๐๐ บาท | เป็นร้านที่จำหน่ายสินค้าคุณภาพและตั้งอยู่ภายในอำเภอนาเชือก | ๐๘/๒๕๖๗ ลว.๓ ก.ค.๖๗ |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

(นายสมัย บัวชา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗