บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม โทร ๐ ๔๓๗๗ ๙๒๕๔

ที่ มค ๐๘๓๒/๒๒๓ **วันที่** ๒๙ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่รายงานสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๙

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาเชือก

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามได้จัดสรรเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๙ และเงินบำรุง ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ใช้จ่ายในการดำเนินงานต่างๆ ในปี ๒๕๖๙ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือกขอเรียนว่า ตลอดทั้งเดือน เมษายน ๒๕๖๙ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก มีการจัดซื้อ/จัดจ้างทุกประเภท ๑ รายการ จึงขอส่งสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๙ ตามแบบ สขร ๑ ที่แนบมาพร้อมนี้ และขออนุญาตเผยแพร่ในเวปไซด์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(นายสมรินทร์ กรไธสง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาเชือก

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาเชือก
-เห็นควรอนุญาต

(นายสมรินทร์ กรไธสง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาเชือก

คำสั่ง สาธารณสุขอำเภอนาเชือก
อนุญาต

(นายสมัย บัวชา)
สาธารณสุขอำเภอนาเชือก

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก

ชื่อหน่วยงาน : .....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก.....จังหวัดมหาสารคาม.....
วัน/เดือน/ปี : ..... ๒๙ เมษายน ๒๕๖๙.....
หัวข้อ: ...ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
.....๑...รายงานสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างรอบเดือน เมษายน ๒๕๖๙.....
.....
.....
.....
Linkภายนอก: .....
หมายเหตุ: .....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายสมรินทร์ กรไธสง)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาเชือก
๒๙ เมษายน ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง

เชา)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอนาเชือก
๒๙ เมษายน ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสมรินทร์ กรไธสง)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาเชือก
๒๙ เมษายน ๒๕๖๙

สรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน...เมษายน ๒๕๖๙ ....

แบบ สขร.๑

หน่วยงาน...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสาคาม

วันที่.....๒๙.....เดือน..เมษายน.....พ.ศ. ๒๕๖๙.....

ลำดับ	งานที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง	วงเงินที่จะซื้อหรือจ้าง	ราคากลาง	วิธีซื้อหรือจ้าง	รายชื่อผู้เสนอราคาและราคาที่เสนอ	ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง	เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุป	เลขที่และวันที่ของสัญญาหรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง
๑	จ้างเหมาตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ในตับ	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	เฉพาะเจาะจง	ทีแอนด์คลินิกแล็บ คลินิกการแพทย์/ ๑๕,๐๐๐บาท	ทีแอนด์คลินิกแล็บ คลินิกการแพทย์/ ๑๕,๐๐๐บาท	เป็นคลินิกการแพทย์ที่ใช้ตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ	๐๑/๒๕๖๙ ลว.๒๓ เมษายน ๒๕๖๙

(นายสมัย บัวชา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

๒๙ เมษายน ๒๕๖๙