บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม โทร ๐ ๔๓๗๗ ๙๒๕๔

ที่ มค ๐๘๓๒/๒๗๔ **วันที่** ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่รายงานสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาเชือก

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามได้จัดสรรเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๙ และเงินบำรุง ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ใช้จ่ายในการดำเนินงานต่างๆ ในปี ๒๕๖๙ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือกขอเรียนว่า ตลอดทั้งเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๙ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก ไม่มีการจัดซื้อ/จัดจ้างทุกประเภท จึงขอส่งสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำเดือน พฤษภาคม 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 : ..... ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๙.....
หัวข้อ: ...ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน.....

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

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	**ผู้อนุมัติรับรอง**
(นายสมรินทร์ กรไธสง)	ชา)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาเชือก	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอนาเชือก
๒ กันยายน ๒๕๖๙	๒ กันยายน ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสมรินทร์ กรไธสง)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาเชือก
๒ กันยายน ๒๕๖๙

สรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน...พฤษภาคม ๒๕๖๙ ....

แบบ สขร.๑

หน่วยงาน...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสาคาม

วันที่.....๒๗.....เดือน..พฤษภาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๙.....

ลำดับ	งานที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง	วงเงินที่จะซื้อหรือจ้าง	ราคากลาง	วิธีซื้อหรือจ้าง	รายชื่อผู้เสนอราคาและราคาที่เสนอ	ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง	เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุป	เลขที่และวันที่ของสัญญาหรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง
ไม่มีการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภท								



(นายสมัย บัวชา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๙