บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม โทร ๐ ๔๓๗๗ ๙๒๕๔

ที่ มค ๐๘๓๒/ ๑๑๙ **วันที่** ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่รายงานสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาเชือก

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามได้จัดสรรเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๘ และเงินบำรุง ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ใช้จ่ายในการดำเนินงานต่างๆ ในปี ๒๕๖๘ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือกขอเรียนว่า ตลอดทั้งเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก มีการขอจ้างเหมาตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ จำนวน ๑ รายการ จึงขอส่งสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ตามแบบ สขร ๑ ที่แนบมาพร้อมนี้ และขออนุญาตเผยแพร่ในเวปไซด์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(นางณัฐจารวี กุระดี)
นักสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาเชือก
-เห็นควรอนุญาต

(นางณัฐจารวี กุระดี)
นักสาธารณสุขชำนาญการ

คำสั่ง สาธารณสุขอำเภอนาเชือก
อนุญาต

(นายสมัย บัวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอนาเชือก

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก

ชื่อหน่วยงาน : .....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก.....จังหวัดมหาสารคาม.....
วัน/เดือน/ปี : .....๒๔...มีนาคม...๒๕๖๘.....
หัวข้อ: ...ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
.....๑...รายงานสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างรอบเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘.....
.....
.....
.....
Linkภายนอก: .....
หมายเหตุ: .....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางณัฐจารวี กุระดี)
นักสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสมัย บัวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอนาเชือก

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางณัฐจารวี กุระดี)
นักสาธารณสุขชำนาญการ
๒๔ มีนาคม ๒๕๖๘

สรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน....กุมภาพันธ์ .... ๒๕๖๘ แบบ สขร.๑

หน่วยงาน...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสาคาม

วันที่.....๒๘.....เดือน..กุมภาพันธ์.....พ.ศ. ๒๕๖๘.....

ลำดับ	งานที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง	วงเงินที่จะซื้อหรือจ้าง	ราคากลาง	วิธีซื้อหรือจ้าง	รายชื่อผู้เสนอราคาและราคาที่เสนอ	ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง	เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุป	เลขที่และวันที่ของสัญญาหรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง
๑	ขอจ้างเหมาตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	เฉพาะเจาะจง	ทีแอนด์คลินิกแล็บ คลินิกการแพทย์/ ๑๕,๐๐๐บาท	ทีแอนด์คลินิกแล็บ คลินิกการแพทย์/ ๑๕,๐๐๐บาท	เป็นคลินิกการแพทย์ที่ใช้ตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ	๐๑/๒๕๖๘ ลว. ๒๘ ก.พ.๒๕๖๘

(นายสมัย บัวชา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘