แบบ สขร. 1

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ตุลาคม 2560

(ชื่อหน่วยงาน) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ต.นาแซง อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์

วันที่ ...31..... เดือน ....ตุลาคม..... พ.ศ. 2560

ลำดับที่	งานที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง	วงเงินที่จัดซื้อ หรือจัดจ้าง (บาท)	ราคากลาง (บาท)	วิธีซื้อหรือจ้าง	รายชื่อผู้เสนอราคา และราคาที่เสนอ	ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง	เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุป	เลขที่และวันที่ของสัญญาหรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง
1	ค่าจ้างทำแลปฟันปลอม	25,252.00	25,252.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บ.ฟันเทียมไทย จำกัด/25,252 บาท	บ.ฟันเทียมไทย จำกัด	ไม่เกินราคากลาง	7529/2560ลงวันที่ 9 ตค.2560
2	วัสดุทันตกรรม	5,800.00	5,800.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บ.นูโวเด้นท์ จำกัด/5,800 บาท	บ.นูโวเด้นท์ จำกัด	ไม่เกินราคากลาง	7736/2560ลงวันที่ 19 ตค.2560