แบบ สขร.๑

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน.....ตุลาคม.๒๕๖๒.....

(ชื่อหน่วยงาน)....โรงพยาบาลนาน้อย.....

วันที่ ...๒๐.... เดือน ....ตุลาคม..... พ.ศ. .....๒๕๖๒.....

ลำดับที่	งานที่จัดซื้อจัดจ้าง	วงเงินที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง (บาท)	ราคากลาง	วิธีซื้อหรือจ้าง	รายชื่อผู้เสนอราคาและราคาที่เสนอ	ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง	เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุป	เลขที่และวันที่ของสัญญาหรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง
๑	วัสดุการแพทย์ ๑๐ รายการ	๙๒,๐๐๐.๐๐	๙๒,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง	โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง	เกณฑ์ราคา	๖๓๐๐๓๗
					๘๖,๗๕๒.๙๐			๒ ตุลาคม ๒๕๖๒
๒	เวชภัณฑ์มิใช่ยา ๑ รายการ	๗๖,๐๐๐.๐๐	๗๖,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	ศิรินการแพทย์	ศิรินการแพทย์	เกณฑ์ราคา	๖๓๐๐๐๑
					๗๖,๐๐๐.๐๐			๒ ตุลาคม ๒๕๖๒
๓	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๘ รายการ	๗๑,๐๐๐.๐๐	๗๑,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	เอ เอ็น บี	เอ เอ็น บี	เกณฑ์ราคา	๖๓๐๐๒๒
					๖๔,๑๘๔.๐๐			๒ ตุลาคม ๒๕๖๒
๔	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ	๒๐๐,๐๐๐.๐๐	๒๐๐,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	ซิลลิค ฟาร์มา	ซิลลิค ฟาร์มา	เกณฑ์ราคา	๖๓๐๐๔๘
					๑๖๘,๘๔๖.๐๐			๕ ตุลาคม ๒๕๖๒
๕	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๒ รายการ	๘๓,๐๐๐.๐๐	๘๓,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	ดีเคเอสเอช	ดีเคเอสเอช	เกณฑ์ราคา	๖๓๐๐๑๓
					๘๐,๖๙๕.๑๒			๒ ตุลาคม ๒๕๖๒

แบบ สขร.๑

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน.....ตุลาคม.๒๕๖๒.....

(ชื่อหน่วยงาน)....โรงพยาบาลนาน้อย.....

วันที่ ...๒๐.... เดือน ....ตุลาคม..... พ.ศ. .....๒๕๖๒.....

ลำดับที่	งานที่จัดซื้อจัดจ้าง	วงเงินที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง (บาท)	ราคากลาง	วิธีซื้อหรือจ้าง	รายชื่อผู้เสนอราคาและราคาที่เสนอ	ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง	เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุป	เลขที่และวันที่ของสัญญาหรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง

แบบ สขร.๑

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน.....ตุลาคม.๒๕๖๒.....

(ชื่อหน่วยงาน)....โรงพยาบาลนาน้อย.....

วันที่ ...๒๐.... เดือน ....ตุลาคม..... พ.ศ. .....๒๕๖๒.....

ลำดับที่	งานที่จัดซื้อจัดจ้าง	วงเงินที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง (บาท)	ราคากลาง	วิธีซื้อหรือจ้าง	รายชื่อผู้เสนอราคาและราคาที่เสนอ	ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง	เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุป	เลขที่และวันที่ของสัญญาหรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง