

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ตุลาคม ๒๕๖๒  
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุบลราชธานี  
วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

| ลำดับ | งานที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง | วงเงินที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง (บาท) | ราคากลาง (บาท) | วิธีซื้อหรือจ้าง | รายชื่อผู้เสนอราคา และราคาที่เสนอ | ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง | เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุป | เลขที่และวันที่ของสัญญาหรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง |
|-------|--------------------------|-----------------------------------|----------------|------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------|
| (๒)   | (๓)                      | (๔)                               | (๕)            | (๖)              | (๗)                               | (๘)                                            | (๙)                      | (๑๐)                                                |
| ๑     | ซื้อวัสดุเชื้อเพลิง      | ๑๑,๖๐๐.๐๐                         | ๑๑,๖๐๐.๐๐      | เฉพาะเจาะจง      | บริษัท สมาร์ทเทค จำกัด            | บริษัท สมาร์ทเทค จำกัด                         | เสนอราคาต่ำสุด           | สก๐๒๓๒/๑                                            |
|       | งบเงินบำรุง              |                                   |                |                  |                                   |                                                |                          | ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒                              |
|       |                          |                                   |                |                  |                                   |                                                |                          |                                                     |
|       |                          |                                   |                |                  |                                   |                                                |                          |                                                     |
|       |                          |                                   |                |                  |                                   |                                                |                          |                                                     |
|       |                          |                                   |                |                  |                                   |                                                |                          |                                                     |
|       |                          |                                   |                |                  |                                   |                                                |                          |                                                     |
|       |                          |                                   |                |                  |                                   |                                                |                          |                                                     |
|       |                          |                                   |                |                  |                                   |                                                |                          |                                                     |
|       |                          |                                   |                |                  |                                   |                                                |                          |                                                     |
|       |                          |                                   |                |                  |                                   |                                                |                          |                                                     |
|       |                          |                                   |                |                  |                                   |                                                |                          |                                                     |
|       |                          |                                   |                |                  |                                   |                                                |                          |                                                     |