

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อ จัดจ้างในรอบเดือน ตุลาคม ๒๕๖๘  
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภออมลาลัย

ลำดับที่	งานที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง	วงเงินที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง(บาท)	ราคากลาง (บาท)	วิธีซื้อหรือจ้าง	รายชื่อผู้เสนอราคาและราคาที่เสนอ	ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกและราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง	เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุป	เลขที่และวันที่ของสัญญาหรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง

**หมายเหตุ** เดือน ตุลาคม ๒๕๖\_ สำนักงานสาธารณสุขอำเภออมลาลัย ไม่มีการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง  
เนื่องจากกรอบเงินงบประมาณ แผนจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปี ๒๕๖๙