



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลศรีนคร อ. ศรีนคร จ. สุโขทัย ๐๕๕-๖๕๒๗๒๕

ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๓/๑๕๘

วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอรายงานผลการจัดซื้อ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๓ และขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ด้วย ข้าพเจ้า นางสาวกฤตยา ปานหมั่น ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ เจ้าหน้าที่ตามคำสั่งให้
ผู้รับผิดชอบในการจัดซื้อประจำคลังยาของโรงพยาบาลศรีนคร จังหวัดสุโขทัย มีความประสงค์ ขอรายงานผล
การจัดซื้อประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ พร้อมนี้ ใ้
ขออนุญาต นำรายงานดังกล่าว ไปเผยแพร่ในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาต่อไป




กฤตยา ปานหมั่น

(นางสาวกฤตยา ปานหมั่น)
ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ
เจ้าหน้าที่ คลังยา

ทราบ/อนุมัติให้ดำเนินการเผยแพร่

(นายพงศธร เหลือหลาย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลศรีนคร
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศจังหวัดสุโขทัย
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการ โรงพยาบาลศรีนคร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลศรีนคร	
<p>ชื่อหน่วยงาน: ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลศรีนคร วัน/เดือน/ปี: ๑ เมษายน ๒๕๖๓ หัวข้อ: ผลการดำเนินการจัดซื้อคลั่งยา รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุป) - สรุปผลการดำเนินการจัดซื้อคลั่งยา รพ.ศรีนคร จ.สุโขทัย เดือน มีนาคม ๒๕๖๓</p> <p>Link ภายนอก: ไม่มี หมายเหตุ:.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบให้ข้อมูล</p> <p> (นางสาวกฤตยา ปานหมั่น) ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p> (นายพงศธร เหลือหลาย) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p> (นางสาวกฤตยา ปานหมั่น) ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓</p>	

ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน มีนาคม 2563

โรงพยาบาลศรีนคร

เดือน มีนาคม 2563 (1)

หน้าที่: 1/1

ที่	งานที่ซื้อ	วงเงินจัดซื้อ หรือจัดจ้าง (บาท)	ราคาากลาง (บาท)	วิธีซื้อ/จ้าง	รายชื่อผู้เสนอราคา และราคาที่เสนอ	รายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกและ ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง	เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุป	เลขที่และวันที่ของสัญญาหรือ ข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง	ลำดับที่ สูงสุด (ใส่แค่
(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(1)
1	ALCOHOL 95 % 18 LIT	1,050.00	1,050.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	ราคาซื้อสุดท้ายภายใน 2 ปี	630222 , 04/03/2563	2
2	METFORMIN TAB 500 MG	46,480.00	46,480.00	เฉพาะเจาะจง	บริษัท โมเดิร์น ฟาร์มา จำกัด	บริษัท โมเดิร์น ฟาร์มา จำกัด	ราคาซื้อสุดท้ายภายใน 2 ปี	630225 , 19/03/2563	1