ส่วนราชการ/หน่วยงาน/อำเภอ .....

งบดำเนินงาน

แบบรายงานผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เงินงบประมาณ(NON UC) ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า

ลำดับที่	แผนงาน	หมวดงบดำเนินงาน		ผลการดำเนินการ										เป็นไปตามแผน (/)	ไม่เป็นไปตามแผน (/)	หมายเหตุ
	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	แต่งตั้งคณะกก. กำหนดราคากลาง/ Spec/ TOR	รายงานผลราคากลาง/ Spec/ TOR	รายงานขอซื้อขอจ้าง	ประกาศร่าง TOR	ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง	ขอรับเอกสาร/ยื่นเอกสาร	พิจารณาผลและเสนอราคาของคณะกก.	รายงานผลการเสนอราคา	ยกเลิกเพื่อทำใหม่	รอทำสัญญา			
(๑)	(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๖)	(๗)	(๘)	(๙)	(๑๐)	(๑๑)	(๑๒)	(๑๓)	(๑๔)	(๑๕)	(๑๖)	(๑๗)

ลายมือชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นายสังเวียน ปินะสุ)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลายมือชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ

(นายบารมี อินทกนก)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า