

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลหัวหิน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๓  
สำหรับหน่วยงานในราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลหัวหิน	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลหัวหิน	
วันที่/เดือน/ปี : ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕	
หัวข้อ : ประกาศเผยแพร่สาระสำคัญของสัญญาการประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ที่มีโซยา รายการ Syringe Disposable จำนวน ๓ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	
รายละเอียดข้อมูล (สรุปหรือเอกสารแนบ) - เวชภัณฑ์ที่มีโซยา รายการ Syringe Disposable จำนวน ๓ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๗๕๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ : -	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล วิชา เบญจานุกร (นายวิชา เบญจานุกร) ตำแหน่ง บรรณารักษ์ชำนาญการ วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง จิตร์รัตน์ เตชวุฒิพร (นายจิตร์รัตน์ เตชวุฒิพร) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ วิชา เบญจานุกร (นายวิชา เบญจานุกร) ตำแหน่ง บรรณารักษ์ชำนาญการ วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕	

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 29 ธันวาคม 2565  
นันทน์กัศ คະชะนา - เจ้าหน้าที่พัสดุ  
โรงพยาบาลหัวหิน

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	65047213040
ชื่อโครงการ	ประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา รายการ Syringe Disposable จำนวน ๓ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)
รหัสหน่วยงาน	2100200259
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลหัวหิน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105554059707
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท เมคคอลล ดิสทริบิวชั่น แอนด์ คอลเลคชั่น เซอร์วิสเซส จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	161/2566
วันที่ทำสัญญา	29/12/2565 ระบุเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วาดคปปป)
จำนวนเงิน	1,755,000.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	651204000406

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

กองระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐและราคากลาง (กจร.) กรมบัญชีกลาง ถนนพระราม 6 แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 02-127-7000 ต่อ 6704 4647 4958 6978 6979

FPRO0240

(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)