

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ตุลาคม 2565

(ชื่อหน่วยงาน).....โรงพยาบาลแม่สะเรียง....

วันที่ .....7..... เดือน ....พฤศจิกายน..... พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อโครงการ / รายการที่ได้ซื้อหรือจ้างแล้ว	วงเงินที่จัดซื้อ/จ้าง (บาท)	ระยะเวลาที่ได้จัดซื้อ/จัดจ้าง (วัน)	วิธีซื้อหรือจ้าง
1	วัสดุบริโภค	1,050.00	30	เฉพาะเจาะจง
2	วัสดุบริโภค	3,970.00	30	เฉพาะเจาะจง
3	วัสดุบริโภค	1,025.00	30	เฉพาะเจาะจง
4	วัสดุบริโภค	3,676.00	30	เฉพาะเจาะจง
5	วัสดุบริโภค	1,425.00	30	เฉพาะเจาะจง
6	วัสดุบริโภค	3,207.00	30	เฉพาะเจาะจง
7	วัสดุบริโภค	1,050.00	30	เฉพาะเจาะจง
8	วัสดุบริโภค	3,877.00	30	เฉพาะเจาะจง
9	วัสดุบริโภค	1,275.00	30	เฉพาะเจาะจง
10	วัสดุบริโภค	3,391.00	30	เฉพาะเจาะจง
11	วัสดุบริโภค	1,425.00	30	เฉพาะเจาะจง
12	วัสดุบริโภค	2,794.00	30	เฉพาะเจาะจง
13	วัสดุบริโภค	1,320.00	30	เฉพาะเจาะจง
14	วัสดุบริโภค	2,918.00	30	เฉพาะเจาะจง
15	วัสดุบริโภค	1,350.00	30	เฉพาะเจาะจง
16	วัสดุบริโภค	2,716.00	30	เฉพาะเจาะจง
17	วัสดุบริโภค	1,725.00	30	เฉพาะเจาะจง
18	วัสดุบริโภค	2,780.00	30	เฉพาะเจาะจง
19	วัสดุบริโภค	1,500.00	30	เฉพาะเจาะจง
20	วัสดุบริโภค	2,564.00	30	เฉพาะเจาะจง
21	วัสดุบริโภค	1,275.00	30	เฉพาะเจาะจง
22	วัสดุบริโภค	2,606.00	30	เฉพาะเจาะจง
23	วัสดุบริโภค	1,845.00	30	เฉพาะเจาะจง
24	วัสดุบริโภค	2,857.00	30	เฉพาะเจาะจง
25	วัสดุบริโภค	1,350.00	30	เฉพาะเจาะจง
26	วัสดุบริโภค	3,605.00	30	เฉพาะเจาะจง
27	วัสดุบริโภค	1,500.00	30	เฉพาะเจาะจง
28	วัสดุบริโภค	2,606.00	30	เฉพาะเจาะจง
29	วัสดุบริโภค	1,425.00	30	เฉพาะเจาะจง
30	วัสดุบริโภค	3,193.00	30	เฉพาะเจาะจง
31	วัสดุบริโภค	1,275.00	30	เฉพาะเจาะจง
32	วัสดุบริโภค	3,185.00	30	เฉพาะเจาะจง
33	วัสดุบริโภค	1,575.00	30	เฉพาะเจาะจง
34	วัสดุบริโภค	2,974.00	30	เฉพาะเจาะจง

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ตุลาคม 2565

(ชื่อหน่วยงาน).....โรงพยาบาลแม่สะเรียง....

วันที่ .....7..... เดือน ....พฤศจิกายน..... พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อโครงการ / รายการที่ได้ซื้อหรือจ้างแล้ว	วงเงินที่จัดซื้อ/จ้าง (บาท)	ระยะเวลาที่ได้จัดซื้อ/จัดจ้าง (วัน)	วิธีซื้อหรือจ้าง
35	วัสดุบริโภค	1,275.00	30	เฉพาะเจาะจง
36	วัสดุบริโภค	1,922.00	30	เฉพาะเจาะจง
37	วัสดุบริโภค	900.00	30	เฉพาะเจาะจง
38	วัสดุบริโภค	4,102.00	30	เฉพาะเจาะจง
39	วัสดุบริโภค	1,200.00	30	เฉพาะเจาะจง
40	วัสดุบริโภค	4,334.00	30	เฉพาะเจาะจง
41	วัสดุบริโภค	1,400.00	30	เฉพาะเจาะจง
42	วัสดุบริโภค	2,792.00	30	เฉพาะเจาะจง
43	วัสดุบริโภค	1,050.00	30	เฉพาะเจาะจง
44	วัสดุบริโภค	3,224.00	30	เฉพาะเจาะจง
45	วัสดุบริโภค	1,350.00	30	เฉพาะเจาะจง
46	วัสดุบริโภค	2,675.00	30	เฉพาะเจาะจง
47	วัสดุบริโภค	1,620.00	30	เฉพาะเจาะจง
48	วัสดุบริโภค	2,527.00	30	เฉพาะเจาะจง
49	วัสดุบริโภค	1,275.00	30	เฉพาะเจาะจง
50	วัสดุบริโภค	3,019.00	30	เฉพาะเจาะจง
51	วัสดุบริโภค	1,050.00	30	เฉพาะเจาะจง
52	วัสดุบริโภค	3,159.00	30	เฉพาะเจาะจง
53	วัสดุบริโภค	1,775.00	30	เฉพาะเจาะจง
54	วัสดุบริโภค	3,107.00	30	เฉพาะเจาะจง
55	วัสดุบริโภค	1,050.00	30	เฉพาะเจาะจง
56	วัสดุบริโภค	2,938.00	30	เฉพาะเจาะจง
57	วัสดุบริโภค	1,725.00	30	เฉพาะเจาะจง
58	วัสดุบริโภค	2,758.00	30	เฉพาะเจาะจง
59	วัสดุบริโภค	975.00	30	เฉพาะเจาะจง
60	วัสดุบริโภค	2,333.00	30	เฉพาะเจาะจง
61	วัสดุบริโภค	750.00	30	เฉพาะเจาะจง
62	วัสดุบริโภค	3,094.00	30	เฉพาะเจาะจง
63	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	20,972.00	60	เฉพาะเจาะจง
64	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	18,900.00	60	เฉพาะเจาะจง
65	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	1,947.40	60	เฉพาะเจาะจง
66	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	2,780.00	60	เฉพาะเจาะจง
67	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	4,550.00	60	เฉพาะเจาะจง
68	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	34,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
69	วัสดุการแพทย์	9,620.00	60	เฉพาะเจาะจง

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ตุลาคม 2565

(ชื่อหน่วยงาน).....โรงพยาบาลแม่สะเรียง....

วันที่ .....7..... เดือน ....พฤศจิกายน..... พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อโครงการ / รายการที่ได้ซื้อหรือจ้างแล้ว	วงเงินที่จัดซื้อ/จ้าง (บาท)	ระยะเวลาที่ได้จัดซื้อ/จัดจ้าง (วัน)	วิธีซื้อหรือจ้าง
70	วัสดุการแพทย์	1,300.00	60	เฉพาะเจาะจง
71	วัสดุการแพทย์	4,800.00	60	เฉพาะเจาะจง
72	วัสดุการแพทย์	20,800.00	60	เฉพาะเจาะจง
73	วัสดุการแพทย์	30,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
74	วัสดุการแพทย์	5,850.00	60	เฉพาะเจาะจง
75	วัสดุการแพทย์	68,600.00	60	เฉพาะเจาะจง
76	วัสดุการแพทย์	44,010.00	60	เฉพาะเจาะจง
77	วัสดุการแพทย์	29,380.00	60	เฉพาะเจาะจง
78	วัสดุการแพทย์	40,580.00	60	เฉพาะเจาะจง
79	วัสดุการแพทย์	23,760.00	60	เฉพาะเจาะจง
80	วัสดุการแพทย์	20,950.00	60	เฉพาะเจาะจง
81	วัสดุการแพทย์	6,400.00	60	เฉพาะเจาะจง
82	วัสดุการแพทย์	19,960.00	60	เฉพาะเจาะจง
83	วัสดุการแพทย์	15,600.00	60	เฉพาะเจาะจง
84	วัสดุการแพทย์	3,852.00	60	เฉพาะเจาะจง
85	วัสดุการแพทย์	97,653.00	60	เฉพาะเจาะจง
86	วัสดุการแพทย์	9,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
87	วัสดุการแพทย์	5,100.00	60	เฉพาะเจาะจง
88	วัสดุการแพทย์	13,200.00	60	เฉพาะเจาะจง
89	วัสดุการแพทย์	46,590.00	60	เฉพาะเจาะจง
90	วัสดุการแพทย์	35,250.00	60	เฉพาะเจาะจง
91	วัสดุการแพทย์	5,100.00	60	เฉพาะเจาะจง
92	เวชภัณฑ์มีโซยา	26,250.00	60	เฉพาะเจาะจง
93	เวชภัณฑ์มีโซยา	21,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
94	เวชภัณฑ์มีโซยา	40,316.00	60	เฉพาะเจาะจง
95	เวชภัณฑ์มีโซยา	67,700.00	60	เฉพาะเจาะจง
96	เวชภัณฑ์มีโซยา	85,700.00	60	เฉพาะเจาะจง
97	เวชภัณฑ์มีโซยา	18,200.00	60	เฉพาะเจาะจง
98	วัสดุสำนักงาน	51,708.00	30	เฉพาะเจาะจง
99	วัสดุสำนักงาน	19,000.00	45	เฉพาะเจาะจง
100	วัสดุคอมพิวเตอร์	23,440.00	30	เฉพาะเจาะจง
101	วัสดุงานบ้านงานครัว	34,500.00	45	เฉพาะเจาะจง
102	วัสดุคอมพิวเตอร์	23,700.00	45	เฉพาะเจาะจง
103	วัสดุงานบ้านงานครัว	2,340.00	30	เฉพาะเจาะจง
104	วัสดุงานบ้านงานครัว	72,150.00	45	เฉพาะเจาะจง
105	วัสดุบริโภค	35,140.00	30	เฉพาะเจาะจง
106	วัสดุงานบ้านงานครัว	30,308.00	30	เฉพาะเจาะจง

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ตุลาคม 2565

(ชื่อหน่วยงาน).....โรงพยาบาลแม่สะเรียง....

วันที่ .....7..... เดือน ....พฤศจิกายน..... พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อโครงการ / รายการที่ได้ซื้อหรือจ้างแล้ว	วงเงินที่จัดซื้อ/จ้าง (บาท)	ระยะเวลาที่ได้จัดซื้อ/จัดจ้าง (วัน)	วิธีซื้อหรือจ้าง
107	วัสดุสำนักงาน	29,000.00	30	เฉพาะเจาะจง
108	วัสดุงานบ้านงานครัว	60,690.00	45	เฉพาะเจาะจง
109	วัสดุสำนักงาน	22,500.00	45	เฉพาะเจาะจง
110	วัสดุสำนักงาน	1,640.00	30	เฉพาะเจาะจง
111	วัสดุงานบ้านงานครัว	4,900.00	30	เฉพาะเจาะจง
112	วัสดุงานบ้านงานครัว	29,528.00	30	เฉพาะเจาะจง
113	วัสดุสำนักงาน	26,400.00	30	เฉพาะเจาะจง
114	วัสดุบริโภค	7,200.00	7	เฉพาะเจาะจง
115	วัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	85,455.00	30	เฉพาะเจาะจง
116	วัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	115,476.00	30	เฉพาะเจาะจง
117	ค่าใช้สอย	29,387.98	30	เฉพาะเจาะจง
118	ค่าใช้สอย	900.00	30	เฉพาะเจาะจง
119	วัสดุงานบ้านงานครัว	3,700.00	30	เฉพาะเจาะจง
120	วัสดุคอมพิวเตอร์	4,600.00	30	เฉพาะเจาะจง
121	วัสดุคอมพิวเตอร์	25,800.00	30	เฉพาะเจาะจง
122	วัสดุไฟฟ้า	44,940.00	30	เฉพาะเจาะจง
123	วัสดุสำนักงาน	1,200.00	30	เฉพาะเจาะจง
124	วัสดุโฆษณาและเผยแพร่	9,400.00	30	เฉพาะเจาะจง
125	วัสดุบริโภค	10,800.00	15	เฉพาะเจาะจง
126	วัสดุสำนักงาน (น้ำดื่ม)	7,522.25	45	เฉพาะเจาะจง
127	ค่าใช้สอย	6,312.30	45	เฉพาะเจาะจง
128	วัสดุสำนักงาน	13,300.00	30	เฉพาะเจาะจง
129	วัสดุไฟฟ้า	45,000.00	30	เฉพาะเจาะจง
130	วัสดุยานพาหนะ	1,510.00	60	เฉพาะเจาะจง
131	วัสดุยานพาหนะ	5,880.00	60	เฉพาะเจาะจง
132	ค่าจ้างซ่อมยานพาหนะ	4,910.00	60	เฉพาะเจาะจง
133	วัสดุยานพาหนะ	23,840.00	60	เฉพาะเจาะจง
134	ค่าจ้างซ่อมยานพาหนะ	14,740.00	60	เฉพาะเจาะจง
135	วัสดุยานพาหนะ	2,525.00	60	เฉพาะเจาะจง
136	วัสดุยานพาหนะ	1,850.00	60	เฉพาะเจาะจง
137	วัสดุยานพาหนะ	3,260.00	60	เฉพาะเจาะจง

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน พฤศจิกายน 2565

(ชื่อหน่วยงาน).....โรงพยาบาลแม่สะเรียง....

วันที่ .....7..... เดือน .....ธันวาคม..... พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อโครงการ / รายการที่ได้ซื้อหรือจ้างแล้ว	วงเงินที่จัดซื้อ/จ้าง (บาท)	ระยะเวลาที่ได้จัดซื้อ/จัดจ้าง (วัน)	วิธีซื้อหรือจ้าง
1	วัสดุบริโภค	1,190.00	30	เฉพาะเจาะจง
2	วัสดุบริโภค	3,203.00	30	เฉพาะเจาะจง
3	วัสดุบริโภค	2,040.00	30	เฉพาะเจาะจง
4	วัสดุบริโภค	2,997.00	30	เฉพาะเจาะจง
5	วัสดุบริโภค	1,955.00	30	เฉพาะเจาะจง
6	วัสดุบริโภค	2,968.00	30	เฉพาะเจาะจง
7	วัสดุบริโภค	1,445.00	30	เฉพาะเจาะจง
8	วัสดุบริโภค	2,349.00	30	เฉพาะเจาะจง
9	วัสดุบริโภค	1,930.00	30	เฉพาะเจาะจง
10	วัสดุบริโภค	2,735.00	30	เฉพาะเจาะจง
11	วัสดุบริโภค	1,530.00	30	เฉพาะเจาะจง
12	วัสดุบริโภค	2,475.00	30	เฉพาะเจาะจง
13	วัสดุบริโภค	1,190.00	30	เฉพาะเจาะจง
14	วัสดุบริโภค	4,262.00	30	เฉพาะเจาะจง
15	วัสดุบริโภค	1,530.00	30	เฉพาะเจาะจง
16	วัสดุบริโภค	3,608.00	30	เฉพาะเจาะจง
17	วัสดุบริโภค	1,275.00	30	เฉพาะเจาะจง
18	วัสดุบริโภค	2,835.00	30	เฉพาะเจาะจง
19	วัสดุบริโภค	1,615.00	30	เฉพาะเจาะจง
20	วัสดุบริโภค	2,735.00	30	เฉพาะเจาะจง
21	วัสดุบริโภค	1,870.00	30	เฉพาะเจาะจง
22	วัสดุบริโภค	2,489.00	30	เฉพาะเจาะจง
23	วัสดุบริโภค	1,845.00	30	เฉพาะเจาะจง
24	วัสดุบริโภค	2,946.00	30	เฉพาะเจาะจง
25	วัสดุบริโภค	850.00	30	เฉพาะเจาะจง
26	วัสดุบริโภค	2,692.00	30	เฉพาะเจาะจง
27	วัสดุบริโภค	1,530.00	30	เฉพาะเจาะจง
28	วัสดุบริโภค	2,847.00	30	เฉพาะเจาะจง
29	วัสดุบริโภค	1,360.00	30	เฉพาะเจาะจง
30	วัสดุบริโภค	2,160.00	30	เฉพาะเจาะจง
31	วัสดุบริโภค	1,675.00	30	เฉพาะเจาะจง
32	วัสดุบริโภค	2,446.00	30	เฉพาะเจาะจง
33	วัสดุบริโภค	1,445.00	30	เฉพาะเจาะจง
34	วัสดุบริโภค	3,014.00	30	เฉพาะเจาะจง

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน พฤศจิกายน 2565

(ชื่อหน่วยงาน).....โรงพยาบาลแม่สะเรียง....

วันที่ .....7..... เดือน .....ธันวาคม..... พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อโครงการ / รายการที่ได้ซื้อหรือจ้างแล้ว	วงเงินที่จัดซื้อ/จ้าง (บาท)	ระยะเวลาที่ได้จัดซื้อ/จัดจ้าง (วัน)	วิธีซื้อหรือจ้าง
35	วัสดุบริโภค	2,340.00	30	เฉพาะเจาะจง
36	วัสดุบริโภค	2,596.00	30	เฉพาะเจาะจง
37	วัสดุบริโภค	2,010.00	30	เฉพาะเจาะจง
38	วัสดุบริโภค	3,315.00	30	เฉพาะเจาะจง
39	วัสดุบริโภค	1,700.00	30	เฉพาะเจาะจง
40	วัสดุบริโภค	3,380.00	30	เฉพาะเจาะจง
41	วัสดุบริโภค	1,020.00	30	เฉพาะเจาะจง
42	วัสดุบริโภค	3,700.00	30	เฉพาะเจาะจง
43	วัสดุบริโภค	1,530.00	30	เฉพาะเจาะจง
44	วัสดุบริโภค	3,460.00	30	เฉพาะเจาะจง
45	วัสดุบริโภค	1,445.00	30	เฉพาะเจาะจง
46	วัสดุบริโภค	3,135.00	30	เฉพาะเจาะจง
47	วัสดุบริโภค	1,700.00	30	เฉพาะเจาะจง
48	วัสดุบริโภค	2,543.00	30	เฉพาะเจาะจง
49	วัสดุบริโภค	1,700.00	30	เฉพาะเจาะจง
50	วัสดุบริโภค	3,177.00	30	เฉพาะเจาะจง
51	วัสดุบริโภค	1,020.00	30	เฉพาะเจาะจง
52	วัสดุบริโภค	4,550.00	30	เฉพาะเจาะจง
53	วัสดุบริโภค	1,420.00	30	เฉพาะเจาะจง
54	วัสดุบริโภค	3,810.00	30	เฉพาะเจาะจง
55	วัสดุบริโภค	1,785.00	30	เฉพาะเจาะจง
56	วัสดุบริโภค	3,561.00	30	เฉพาะเจาะจง
57	วัสดุบริโภค	1,190.00	30	เฉพาะเจาะจง
58	วัสดุบริโภค	4,414.00	30	เฉพาะเจาะจง
59	วัสดุบริโภค	1,615.00	30	เฉพาะเจาะจง
60	วัสดุบริโภค	3,761.00	30	เฉพาะเจาะจง
61	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	37,880.00	60	เฉพาะเจาะจง
62	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	372,605.00	60	เฉพาะเจาะจง
63	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	77,500.00	60	เฉพาะเจาะจง
64	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	73,500.00	60	เฉพาะเจาะจง
65	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	123,200.00	60	เฉพาะเจาะจง
66	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	45,200.00	60	เฉพาะเจาะจง
67	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	84,625.00	60	เฉพาะเจาะจง
68	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	116,500.00	60	เฉพาะเจาะจง
69	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	22,700.00	60	เฉพาะเจาะจง

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน พฤศจิกายน 2565

(ชื่อหน่วยงาน).....โรงพยาบาลแม่สะเรียง....

วันที่ .....7..... เดือน .....ธันวาคม..... พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อโครงการ / รายการที่ได้ซื้อหรือจ้างแล้ว	วงเงินที่จัดซื้อ/จ้าง (บาท)	ระยะเวลาที่ได้จัดซื้อ/จัดจ้าง (วัน)	วิธีซื้อหรือจ้าง
70	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	100,900.00	60	เฉพาะเจาะจง
71	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	282,060.00	60	เฉพาะเจาะจง
72	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	48,384.00	60	เฉพาะเจาะจง
73	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	309,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
74	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	74,880.00	60	เฉพาะเจาะจง
75	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	16,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
76	วัสดุการแพทย์	32,408.00	60	เฉพาะเจาะจง
77	วัสดุการแพทย์	30,800.00	60	เฉพาะเจาะจง
78	วัสดุการแพทย์	20,530.00	60	เฉพาะเจาะจง
79	วัสดุการแพทย์	23,500.00	60	เฉพาะเจาะจง
80	วัสดุการแพทย์	62,150.00	60	เฉพาะเจาะจง
81	วัสดุการแพทย์	31,100.00	60	เฉพาะเจาะจง
82	วัสดุการแพทย์	16,700.00	60	เฉพาะเจาะจง
83	วัสดุการแพทย์	4,450.00	60	เฉพาะเจาะจง
84	วัสดุการแพทย์	3,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
85	วัสดุการแพทย์	13,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
86	วัสดุการแพทย์	58,920.00	60	เฉพาะเจาะจง
87	วัสดุการแพทย์	36,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
88	วัสดุการแพทย์	65,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
89	วัสดุการแพทย์	34,500.00	60	เฉพาะเจาะจง
90	วัสดุการแพทย์	5,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
91	วัสดุการแพทย์	2,080.00	60	เฉพาะเจาะจง
92	วัสดุการแพทย์	4,500.00	60	เฉพาะเจาะจง
93	วัสดุการแพทย์	3,038.80	60	เฉพาะเจาะจง
94	วัสดุการแพทย์	5,200.00	60	เฉพาะเจาะจง
95	วัสดุการแพทย์	24,750.00	60	เฉพาะเจาะจง
96	วัสดุการแพทย์	24,400.00	60	เฉพาะเจาะจง
97	วัสดุการแพทย์	104,700.00	60	เฉพาะเจาะจง
98	วัสดุการแพทย์	71,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
99	วัสดุการแพทย์	16,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
100	วัสดุการแพทย์	191,312.00	60	เฉพาะเจาะจง
101	วัสดุการแพทย์	6,200.00	60	เฉพาะเจาะจง
102	วัสดุการแพทย์	7,200.00	60	เฉพาะเจาะจง
103	วัสดุการแพทย์	20,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
104	วัสดุการแพทย์	66,110.00	60	เฉพาะเจาะจง
105	วัสดุการแพทย์	6,800.00	60	เฉพาะเจาะจง
106	วัสดุการแพทย์	2,700.00	60	เฉพาะเจาะจง

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน พฤศจิกายน 2565

(ชื่อหน่วยงาน).....โรงพยาบาลแม่สะเรียง....

วันที่ .....7..... เดือน .....ธันวาคม..... พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อโครงการ / รายการที่ได้ซื้อหรือจ้างแล้ว	วงเงินที่จัดซื้อ/จ้าง (บาท)	ระยะเวลาที่ได้จัดซื้อ/จัดจ้าง (วัน)	วิธีซื้อหรือจ้าง
107	วัสดุการแพทย์	1,760.00	60	เฉพาะเจาะจง
108	วัสดุการแพทย์	4,080.00	60	เฉพาะเจาะจง
109	วัสดุการแพทย์	4,884.00	60	เฉพาะเจาะจง
110	วัสดุการแพทย์	2,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
111	วัสดุการแพทย์	4,500.00	60	เฉพาะเจาะจง
112	วัสดุการแพทย์	14,500.00	60	เฉพาะเจาะจง
113	วัสดุการแพทย์	6,800.00	60	เฉพาะเจาะจง
114	วัสดุการแพทย์	6,500.00	60	เฉพาะเจาะจง
115	วัสดุการแพทย์	3,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
116	วัสดุการแพทย์	980.00	60	เฉพาะเจาะจง
117	วัสดุการแพทย์	2,900.00	60	เฉพาะเจาะจง
118	วัสดุการแพทย์	5,100.00	60	เฉพาะเจาะจง
119	วัสดุการแพทย์	3,584.50	60	เฉพาะเจาะจง
120	วัสดุการแพทย์	20,280.00	60	เฉพาะเจาะจง
121	วัสดุการแพทย์	8,560.00	60	เฉพาะเจาะจง
122	วัสดุการแพทย์	12,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
123	เวชภัณฑ์มีโซยา	20,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
124	เวชภัณฑ์มีโซยา	7,200.00	60	เฉพาะเจาะจง
125	เวชภัณฑ์มีโซยา	20,594.00	60	เฉพาะเจาะจง
126	เวชภัณฑ์มีโซยา	12,600.00	60	เฉพาะเจาะจง
127	เวชภัณฑ์มีโซยา	26,215.00	60	เฉพาะเจาะจง
128	วัสดุงานบ้านงานครัว	2,340.00	30	เฉพาะเจาะจง
129	วัสดุงานบ้านงานครัว	83,200.00	45	เฉพาะเจาะจง
130	วัสดุงานบ้านงานครัว	18,500.00	45	เฉพาะเจาะจง
131	วัสดุงานบ้านงานครัว	13,096.00	30	เฉพาะเจาะจง
132	วัสดุสำนักงาน	5,500.00	45	เฉพาะเจาะจง
133	วัสดุสำนักงาน	16,974.00	30	เฉพาะเจาะจง
134	วัสดุงานบ้านงานครัว	18,000.00	45	เฉพาะเจาะจง
135	วัสดุสำนักงาน	2,160.00	30	เฉพาะเจาะจง
136	วัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	138,847.00	30	เฉพาะเจาะจง
137	วัสดุสำนักงาน	2,900.00	30	เฉพาะเจาะจง
138	วัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	97,740.00	30	เฉพาะเจาะจง
139	วัสดุสำนักงาน	3,000.00	30	เฉพาะเจาะจง
140	ค่าใช้จ่าย	400.00	30	เฉพาะเจาะจง
141	วัสดุยานพาหนะ	180.00	30	เฉพาะเจาะจง
142	วัสดุคอมพิวเตอร์	11,010.00	30	เฉพาะเจาะจง
143	วัสดุคอมพิวเตอร์	7,950.00	30	เฉพาะเจาะจง

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน พฤศจิกายน 2565

(ชื่อหน่วยงาน).....โรงพยาบาลแม่สะเรียง....

วันที่ .....7..... เดือน .....ธันวาคม..... พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อโครงการ / รายการที่ได้ซื้อหรือจ้างแล้ว	วงเงินที่จัดซื้อ/จ้าง (บาท)	ระยะเวลาที่ได้จัดซื้อ/จัดจ้าง (วัน)	วิธีซื้อหรือจ้าง
144	วัสดุโฆษณาและเผยแพร่	1,690.00	30	เฉพาะเจาะจง
145	วัสดุคอมพิวเตอร์	6,030.00	30	เฉพาะเจาะจง
146	วัสดุงานบ้านงานครัว	1,170.00	30	เฉพาะเจาะจง
147	วัสดุสำนักงาน	7,704.00	30	เฉพาะเจาะจง
148	ค่าใช้สอย	5,587.80	30	เฉพาะเจาะจง
149	วัสดุงานบ้านงานครัว	7,450.00	30	เฉพาะเจาะจง
150	วัสดุสำนักงาน	1,380.00	30	เฉพาะเจาะจง
151	ค่าใช้สอย	950.00	30	เฉพาะเจาะจง
152	ค่าใช้สอย	1,360.00	30	เฉพาะเจาะจง
153	วัสดุไฟฟ้า	585.00	30	เฉพาะเจาะจง
154	วัสดุสำนักงาน	450.00	30	เฉพาะเจาะจง
155	วัสดุคอมพิวเตอร์	42,830.00	30	เฉพาะเจาะจง
156	วัสดุงานบ้านงานครัว	8,855.00	30	เฉพาะเจาะจง
157	วัสดุบริโภค	2,940.00	30	เฉพาะเจาะจง
158	วัสดุไฟฟ้า	295.00	30	เฉพาะเจาะจง
159	วัสดุยานพาหนะ	19,800.00	60	เฉพาะเจาะจง
160	วัสดุยานพาหนะ	25,680.00	60	เฉพาะเจาะจง
161	วัสดุยานพาหนะ	28,890.00	60	เฉพาะเจาะจง
162	ค่าจ้างซ่อมยานพาหนะ	5,130.00	60	เฉพาะเจาะจง
163	วัสดุยานพาหนะ	19,800.00	60	เฉพาะเจาะจง
164	วัสดุยานพาหนะ	3,500.00	60	เฉพาะเจาะจง
165	วัสดุยานพาหนะ	3,950.00	60	เฉพาะเจาะจง
166	วัสดุยานพาหนะ	3,200.00	60	เฉพาะเจาะจง
167	วัสดุยานพาหนะ	4,670.00	60	เฉพาะเจาะจง
168	วัสดุยานพาหนะ	3,500.00	60	เฉพาะเจาะจง
169	วัสดุยานพาหนะ	2,250.00	60	เฉพาะเจาะจง

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ธันวาคม 2565

(ชื่อหน่วยงาน).....โรงพยาบาลแม่สะเรียง....

วันที่ .....25..... เดือน .....ธันวาคม..... พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อโครงการ / รายการที่ได้ซื้อหรือจ้างแล้ว	วงเงินที่จัดซื้อ/จ้าง (บาท)	ระยะเวลาที่ได้จัดซื้อ/จัดจ้าง (วัน)	วิธีซื้อหรือจ้าง
1	วัสดุบริโภค	1,955.00	30	เฉพาะเจาะจง
2	วัสดุบริโภค	2,105.00	30	เฉพาะเจาะจง
3	วัสดุบริโภค	1,590.00	30	เฉพาะเจาะจง
4	วัสดุบริโภค	3,417.00	30	เฉพาะเจาะจง
5	วัสดุบริโภค	1,700.00	30	เฉพาะเจาะจง
6	วัสดุบริโภค	3,604.00	30	เฉพาะเจาะจง
7	วัสดุบริโภค	1,870.00	30	เฉพาะเจาะจง
8	วัสดุบริโภค	3,071.00	30	เฉพาะเจาะจง
9	วัสดุบริโภค	1,700.00	30	เฉพาะเจาะจง
10	วัสดุบริโภค	2,694.00	30	เฉพาะเจาะจง
11	วัสดุบริโภค	1,275.00	30	เฉพาะเจาะจง
12	วัสดุบริโภค	2,755.00	30	เฉพาะเจาะจง
13	วัสดุบริโภค	1,845.00	30	เฉพาะเจาะจง
14	วัสดุบริโภค	3,180.00	30	เฉพาะเจาะจง
15	วัสดุบริโภค	1,445.00	30	เฉพาะเจาะจง
16	วัสดุบริโภค	2,493.00	30	เฉพาะเจาะจง
17	วัสดุบริโภค	1,700.00	30	เฉพาะเจาะจง
18	วัสดุบริโภค	2,259.00	30	เฉพาะเจาะจง
19	วัสดุบริโภค	1,445.00	30	เฉพาะเจาะจง
20	วัสดุบริโภค	3,217.00	30	เฉพาะเจาะจง
21	วัสดุบริโภค	1,700.00	30	เฉพาะเจาะจง
22	วัสดุบริโภค	2,826.00	30	เฉพาะเจาะจง
23	วัสดุบริโภค	1,190.00	30	เฉพาะเจาะจง
24	วัสดุบริโภค	2,640.00	30	เฉพาะเจาะจง
25	วัสดุบริโภค	1,190.00	30	เฉพาะเจาะจง
26	วัสดุบริโภค	2,647.00	30	เฉพาะเจาะจง
27	วัสดุบริโภค	1,190.00	30	เฉพาะเจาะจง
28	วัสดุบริโภค	3,257.00	30	เฉพาะเจาะจง
29	วัสดุบริโภค	1,020.00	30	เฉพาะเจาะจง
30	วัสดุบริโภค	2,884.00	30	เฉพาะเจาะจง
31	วัสดุบริโภค	1,170.00	30	เฉพาะเจาะจง
32	วัสดุบริโภค	2,316.00	30	เฉพาะเจาะจง
33	วัสดุบริโภค	1,615.00	30	เฉพาะเจาะจง
34	วัสดุบริโภค	2,867.00	30	เฉพาะเจาะจง

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ธันวาคม 2565

(ชื่อหน่วยงาน).....โรงพยาบาลแม่สะเรียง....

วันที่ .....25..... เดือน .....ธันวาคม..... พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อโครงการ / รายการที่ได้ซื้อหรือจ้างแล้ว	วงเงินที่จัดซื้อ/จ้าง (บาท)	ระยะเวลาที่ได้จัดซื้อ/จัดจ้าง (วัน)	วิธีซื้อหรือจ้าง
35	วัสดุบริโภค	765.00	30	เฉพาะเจาะจง
36	วัสดุบริโภค	2,254.00	30	เฉพาะเจาะจง
37	วัสดุบริโภค	1,760.00	30	เฉพาะเจาะจง
38	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	24,700.00	60	เฉพาะเจาะจง
39	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	282,060.00	60	เฉพาะเจาะจง
40	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	174,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
41	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	162,600.00	60	เฉพาะเจาะจง
42	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	98,760.00	60	เฉพาะเจาะจง
43	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	24,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
44	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	160,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
45	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	67,200.00	60	เฉพาะเจาะจง
46	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	116,500.00	60	เฉพาะเจาะจง
47	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	42,500.00	60	เฉพาะเจาะจง
48	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	145,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
49	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	84,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
50	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	40,170.00	60	เฉพาะเจาะจง
51	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	70,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
52	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	113,500.00	60	เฉพาะเจาะจง
53	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	19,400.00	60	เฉพาะเจาะจง
54	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	225,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
55	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	106,500.00	60	เฉพาะเจาะจง
56	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	175,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
57	วัสดุการแพทย์	57,455.00	60	เฉพาะเจาะจง
58	วัสดุการแพทย์	70,110.00	60	เฉพาะเจาะจง
59	วัสดุการแพทย์	15,180.00	60	เฉพาะเจาะจง
60	วัสดุการแพทย์	10,300.00	60	เฉพาะเจาะจง
61	วัสดุการแพทย์	2,400.00	60	เฉพาะเจาะจง
62	วัสดุการแพทย์	1,100.00	60	เฉพาะเจาะจง
63	วัสดุการแพทย์	20,280.00	60	เฉพาะเจาะจง
64	วัสดุการแพทย์	36,860.00	60	เฉพาะเจาะจง
65	วัสดุการแพทย์	24,600.00	60	เฉพาะเจาะจง
66	วัสดุการแพทย์	42,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
67	วัสดุการแพทย์	23,680.00	60	เฉพาะเจาะจง
68	วัสดุการแพทย์	65,463.00	60	เฉพาะเจาะจง
69	วัสดุการแพทย์	10,500.00	60	เฉพาะเจาะจง

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ธันวาคม 2565

(ชื่อหน่วยงาน).....โรงพยาบาลแม่สะเรียง....

วันที่ .....25..... เดือน .....ธันวาคม..... พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อโครงการ / รายการที่ได้ซื้อหรือจ้างแล้ว	วงเงินที่จัดซื้อ/จ้าง (บาท)	ระยะเวลาที่ได้จัดซื้อ/จัดจ้าง (วัน)	วิธีซื้อหรือจ้าง
70	วัสดุการแพทย์	30,000.00	60	เฉพาะเจาะจง
71	วัสดุการแพทย์	7,050.00	60	เฉพาะเจาะจง
72	วัสดุการแพทย์	41,050.00	60	เฉพาะเจาะจง
73	วัสดุการแพทย์	1,635.00	60	เฉพาะเจาะจง
74	วัสดุการแพทย์	14,850.00	60	เฉพาะเจาะจง
75	วัสดุการแพทย์	2,568.00	60	เฉพาะเจาะจง
76	เวชภัณฑ์มีไชยา	2,225.00	60	เฉพาะเจาะจง
77	เวชภัณฑ์มีไชยา	26,250.00	60	เฉพาะเจาะจง
78	เวชภัณฑ์มีไชยา	14,720.00	60	เฉพาะเจาะจง
79	เวชภัณฑ์มีไชยา	16,050.00	60	เฉพาะเจาะจง
80	เวชภัณฑ์มีไชยา	7,200.00	60	เฉพาะเจาะจง
81	วัสดุสำนักงาน	6,500.00	45	เฉพาะเจาะจง
82	วัสดุคอมพิวเตอร์	2,340.00	30	เฉพาะเจาะจง
83	วัสดุงานบ้านงานครัว	7,872.00	30	เฉพาะเจาะจง
84	วัสดุบริโภค	11,880.00	30	เฉพาะเจาะจง
85	วัสดุบริโภค	720.00	30	เฉพาะเจาะจง
86	วัสดุงานบ้านงานครัว	18,500.00	45	เฉพาะเจาะจง
87	วัสดุงานบ้านงานครัว	2,520.00	30	เฉพาะเจาะจง
88	วัสดุคอมพิวเตอร์	14,200.00	45	เฉพาะเจาะจง
89	วัสดุสำนักงาน	24,658.00	30	เฉพาะเจาะจง
90	วัสดุเครื่องแต่งกาย	17,000.00	45	เฉพาะเจาะจง
91	วัสดุสำนักงาน	14,000.00	30	เฉพาะเจาะจง
92	วัสดุงานบ้านงานครัว	78,310.00	45	เฉพาะเจาะจง
93	วัสดุสำนักงาน	19,800.00	30	เฉพาะเจาะจง
94	วัสดุงานบ้านงานครัว	36,448.00	30	เฉพาะเจาะจง
95	วัสดุสำนักงาน	30,000.00	45	เฉพาะเจาะจง
96	วัสดุบริโภค	4,643.80	30	เฉพาะเจาะจง
97	วัสดุสำนักงาน (น้ำดื่ม)	11,639.50	30	เฉพาะเจาะจง
98	วัสดุงานบ้านงานครัว	7,450.00	30	เฉพาะเจาะจง
99	วัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	123,350.00	30	เฉพาะเจาะจง
100	วัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	66,764.00	30	เฉพาะเจาะจง
101	ค่าใช้สอย	2,405.00	30	เฉพาะเจาะจง
102	วัสดุสำนักงาน	1,800.00	30	เฉพาะเจาะจง
103	วัสดุงานบ้านงานครัว	3,720.00	30	เฉพาะเจาะจง
104	วัสดุไฟฟ้า	3,780.00	30	เฉพาะเจาะจง
105	วัสดุคอมพิวเตอร์	2,490.00	30	เฉพาะเจาะจง
106	วัสดุคอมพิวเตอร์	9,140.00	30	เฉพาะเจาะจง

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ธันวาคม 2565

(ชื่อหน่วยงาน).....โรงพยาบาลแม่สะเรียง....

วันที่ .....25..... เดือน .....ธันวาคม..... พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อโครงการ / รายการที่ได้ซื้อหรือจ้างแล้ว	วงเงินที่จัดซื้อ/จ้าง (บาท)	ระยะเวลาที่ได้จัดซื้อ/จัดจ้าง (วัน)	วิธีซื้อหรือจ้าง
107	ค่าใช้สอย	150.00	30	เฉพาะเจาะจง
108	ค่าใช้สอย	300.00	30	เฉพาะเจาะจง
109	ค่าใช้สอย	270.00	30	เฉพาะเจาะจง
110	ค่าใช้สอย	5,716.80	30	เฉพาะเจาะจง
111	วัสดุสำนักงาน	1,870.00	30	เฉพาะเจาะจง
112	วัสดุงานบ้านงานครัว	4,960.00	30	เฉพาะเจาะจง
113	วัสดุสำนักงาน	69.00	30	เฉพาะเจาะจง
114	วัสดุสำนักงาน	1,200.00	30	เฉพาะเจาะจง
115	วัสดุวิทยาศาสตร์	16,692.00	30	เฉพาะเจาะจง
116	วัสดุบริโภค	7,200.00	30	เฉพาะเจาะจง
117	ค่าจ้างปรับปรุง	45,100.00	60	เฉพาะเจาะจง
118	ค่าจ้างรื้อถอน	202,000.00	60	เฉพาะเจาะจง

แบบเสนอแผนงบบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบบลทุน ปีงบประมาณ 2566 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่

11205-รพ.แม่สะเรียง

ลำดับ	ลูกข่าย	ประเภทครุภัณฑ์	ชื่อรายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	ประเภทวงเงิน	งบลงทุน UC	เงินบำรุง	รวมเงิน
1	06868-รพ.สต.ช่างหม้อ หมู่ที่ 04 ตำบลป่าแป๋	10-ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง	รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด 1 ตัน ปริมาตรกระบอกลูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า 110 กิโลวัตต์ ขับเคลื่อน 4 ล้อ แบบดับเบิลแคว็บ พร้อมหลังคาไฟเบอร์กลาสหรือเหล็ก	1,035,900.00	1	20-วงเงินระดับจังหวัด	1,035,900.00	0	1,035,900.00
2	11205-รพ.แม่สะเรียง	-	แบบ/รายการปรับปรุงห้องผ่าตัดรูปแบบใหม่ (OR-New Normal) ห้องผ่าตัดความดันลบ แบบที่ 1 (แบบมี Ante Room 1 ห้อง)	4,306,600.00	1	10-วงเงินระดับเขต	4,306,600.00	0	4,306,600.00
3	11205-รพ.แม่สะเรียง	-	ระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับโรงพยาบาลชุมชน ประเภทสระเติมอากาศ ขนาด 150 ลบ.ม. โดยใช้แปลนมาตรฐาน คือ สป.สธ AS-150 (CONCRETE)	8,569,066.86	1	10-วงเงินระดับเขต	8,569,066.86	0	8,569,066.86
				13,911,566.86	3.00		13,911,566.86	0.00	13,911,566.86