

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ
หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย

หน่วยงาน :กลุ่มงานพัสดุ.....

วัน/เดือน/ปี :วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕.....

หัวข้อ :ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ขนาดกลาง
.....โดยวิธีคัดเลือก.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :โรงพยาบาลสุโขทัย ขอประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเครื่องช่วย
หายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ขนาดกลาง จำนวน ๑๕ เครื่อง.....

Linkภายนอก: -.....

หมายเหตุ:.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ฟูรอยดา บินดอเลาะ

(นางสาวฟูรอยดา บินดอเลาะ)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ.....

วันที่.....๑๐.....เดือน.....พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕.....

ผู้อนุมัติรับรอง

ศศิธร เทพกำเนิด

(นางสาวศศิธร...เทพกำเนิด)

ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ (หัวหน้า).....

วันที่.....๑๐.....เดือน.....พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

สุธีมนต์ มณีเชวง

(นายสุธีมนต์...มณีเชวง)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ.....

วันที่.....๑๐.....เดือน.....พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕.....