
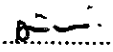


แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ๒๕๖๑.....

หน่วยงานศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์.....กรม/จังหวัด..... วิทยาศาสตร์การแพทย์.....กระทรวง.....สาธารณสุข.....

ลำดับ ที่	แผนงาน งาน/ โครงการ	หมวดค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง		ลักษณะงาน (/)		วิธีการ (/)				ออกแบบหรือ กำหนดคุณ ลักษณะเฉพาะ แล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	งานต่อเนื่อง ที่ผูกพัน งบประมาณ ปีต่อไป	งานที่ เสร็จ ภายใน ปี ๒๕๖๑	จัดซื้อ	จัด จ้าง	สอบ ราคา	ประ กวด ราคา	มี (/)	ไม่มี (/)	ประกาศ สอบ ราคา/ ประกวด ราคา (เดือน/ปี)	คาดว่าจะ ลงนามใน สัญญา (เดือน/ปี)	คาดว่าจะ มีการส่ง มอบ ปี ๒๕๖๑ (เดือน/ปี)	งบประมาณ ที่ได้รับ อนุมัติในปี ๒๕๖๑ (ล้านบาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงิน สมทบ (ล้านบาท)	จัดซื้อโดยวิธี
(๑)	(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๕)	(๖)	(๖)	(๖)	(๖)	(๗)	(๗)	(๘)	(๙)	(๑๐)	(๑๑)	(๑๒)	(๑๓)
๑.		เครื่องเพิ่มปริมาณสารพันธุกรรม	๑ เครื่อง		/	/				/			ม.ค.๖๑	มี.ค.๖๑	๐.๒๙๕		เฉพาะเจาะจง
๒.		เครื่องนั่งฆ่าเชื้อแบบบอโตเคลท	๑ เครื่อง		/	/				/			ม.ค.๖๑	มี.ค.๖๑	๐.๒๘๔		เฉพาะเจาะจง
๓.		Hot air oven	๑ เครื่อง		/	/				/			ม.ค.๖๑	เม.ย๖๑	๐.๒๔๐		เฉพาะเจาะจง
๔.		เครื่องชั่งไฟฟ้าความละเอียด ๐.๑ ถึง ๐.๐๑ mg	๑ เครื่อง		/	/				/			ม.ค.๖๑	เม.ย๖๑	๐.๑๗๐		เฉพาะเจาะจง

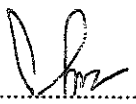
ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
ชื่อ (นางสาวชนัญชิตา หงษ์ดำเนิน)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

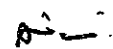
ลายมือชื่อ..........ผู้รับผิดชอบ
ชื่อ (นางจินตนา ว่องวิไลรัตน์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ๒๕๖๑.....

หน่วยงานศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์.....กรม/จังหวัด..... วิทยาศาสตร์การแพทย์.....กระทรวง.....สาธารณสุข.....

ลำดับ ที่	แผนงาน งาน/ โครงการ	หมวดคำครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง		ลักษณะงาน (/)		วิธีการ (/)				ออกแบบหรือ กำหนดคุณ ลักษณะเฉพาะ แล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
		รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	งานต่อเนื่อง ที่ผูกพัน งบประมาณ ปีต่อไป	งานที่ เสร็จ ภายใน ปี ๒๕๖๑	จัดซื้อ	จัด จ้าง	สอบ ราคา	ประ กวด ราคา	มี (/)	ไม่มี (/)	ประกาศ สอบ ราคา/ ประกวด ราคา (เดือน/ปี)	คาดว่าจะ ลงนามใน สัญญา (เดือน/ปี)	คาดว่าจะ มีการส่ง มอบ ปี ๒๕๖๑ (เดือน/ปี)	งบประมาณที่ ได้รับอนุมัติใน ปี ๒๕๖๑ (ล้านบาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงิน สมทบ (ล้านบาท)	จัดซื้อโดยวิธี
(๑)	(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๕)	(๖)	(๖)	(๖)	(๖)	(๗)	(๗)	(๘)	(๙)	(๑๐)	(๑๑)	(๑๒)	(๑๓)
๕.		เครื่องสำรวจการรั่วของรังสีเอกซ์	๑ เครื่อง	/	/	/	/	/	/	/	/	ม.ค.๖๑	มี.ค.๖๑	๐.๑๔๕		เฉพาะเจาะจง	
๖.		ตู้อบเพาะเชื้อ	๑ เครื่อง	/	/	/	/	/	/	/	/	ม.ค.๖๑	เม.ย๖๑	๐.๒๐๐		เฉพาะเจาะจง	
๗.		ตู้ปราศจากเชื้อแบบคลาส II	๑ เครื่อง	/	/	/	/	/	/	/	/	ม.ค.๖๑	เม.ย๖๑	๐.๕๔๐		เฉพาะเจาะจง	
๘.		เครื่องซังไฟฟ้าความละเอียด ๒ ตำแหน่ง	๒ เครื่อง	/	/	/	/	/	/	/	/	ม.ค.๖๑	มี.ค.๖๑	๐.๐๙๖		เฉพาะเจาะจง	

ลายมือชื่อ..........ผู้จัดทำ
ชื่อ (นางสาวชนัญชิตา หงษ์ดำเนิน)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

ลายมือชื่อ..........ผู้รับผิดชอบ
ชื่อ (นางจินตนา ว่องวิไลรัตน์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์