

ข้อมูลสาระสำคัญของสัญญา

1. หน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะพร้าว
2. เลขที่โครงการ 64027474136
3. ชื่อโครงการ กระเป๋าสถูมพยาบาล ขนาดไม่น้อยกว่า ๖x๑๒ นิ้ว พร้อมแวนลิ้นที่ปูมพยาบาลเย็บติด
4. งบประมาณ 1,950.00 บาท
5. ราคาากลาง 1,950.00 บาท
6. รายชื่อผู้เสนอราคา ดังนี้

	รายการพิจารณา	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	รายชื่อผู้เสนอราคา	ราคาข้อเสนอ
1	กระเป๋าสถูมพยาบาล ขนาดไม่น้อยกว่า ๖x๑๒ นิ้ว พร้อมแวนลิ้นที่ปูมพยาบาลเย็บติด	1809900155794	คลินิกยา มอ ออ 3	1,950.00

7. ผู้ที่ได้รับบารักคัดเลือก ได้แก่

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	ชื่อผู้ขาย	เลขบัญชีธนาคาร	เลขที่สัญญาใบสั่งซื้อ	วันที่ทำสัญญาใบสั่งซื้อ	จำนวนเงิน	สถานะสัญญา	เหตุผลที่คัดเลือก
1	1809900155794	คลินิกยา มอ ออ 3	640314090407	CNTR-0119/64	5/03/2564	1,950.00	จัดทำสัญญา/PO แล้ว	เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนเงื่อนไขที่กำหนด