



สำเนาฉบับ

ประกาศ จังหวัดตราด

เรื่อง เปลี่ยนแปลงแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ตามที่จังหวัดตราด ได้ประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ นั้น
จังหวัดตราด ขอเปลี่ยนแปลงแผนการจัดซื้อจัดจ้าง รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

Handwritten signature

(นายประธาน สุรกีจวรร)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

| | | | |
|---------------|--------------------|--------|--------------|
| นพ.สสจ. | <i>[Signature]</i> | วันที่ | ๙ ส.ค. ๒๕๖๑ |
| ผอ. รพ. | <i>[Signature]</i> | วันที่ | ๙ ส.ค. ๒๕๖๑ |
| รอง ผอ. รพ. | <i>[Signature]</i> | วันที่ | ๙ ส.ค. ๒๕๖๑ |
| หน.ฝ่าย | <i>[Signature]</i> | วันที่ | ๙ ส.ค. ๒๕๖๑ |
| หน.งาน | <i>[Signature]</i> | วันที่ | |
| จนท. | <i>[Signature]</i> | วันที่ | |
| จนท.พิมพ์/ทาน | <i>[Signature]</i> | วันที่ | ๒๐ ก.ค. ๒๕๖๑ |

รายละเอียดแนบท้ายประกาศเปลี่ยนแปลงแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑
จังหวัดตราด ลงวันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

| ลำดับ ที่ | เดิม | | | ใหม่ | | |
|--------------|--|------------------------------|--|--|------------------------------|--|
| | ชื่อโครงการ | งบประมาณ โครงการ (บาท) | คาดว่าจะ ประกาศจัดซื้อ จัดจ้าง (เดือน/ปี) | ชื่อโครงการ | งบประมาณ โครงการ (บาท) | คาดว่าจะ ประกาศจัดซื้อ จัดจ้าง (เดือน/ปี) |
| ๑. | ชื่อวัสดุการแพทย์ ร่วมระดับจังหวัด ตราด จำนวน ๕๗ รายการ | ๑๕,๘๔๑,๓๓๖.๘๕ | ๐๒/๒๕๖๑ | ชื่อวัสดุการแพทย์ ร่วมระดับจังหวัด ตราด จำนวน ๕๗ รายการ | ๑๕,๘๔๑,๓๓๖.๘๕ | ๐๘/๒๕๖๑ |