

## ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	63057005962
ชื่อโครงการ	ชื่อเครื่องแปลงสัญญาณภาพ เอกซเรย์ เป็นดิจิทัล ในช่องปาก จำนวน 1 เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00107440086000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105533115594
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท อุดม เมดิคอล อีควิปเมนท์ จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	245/2563
วันที่ทำสัญญา	20/05/2563 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดคปปป)
จำนวนเงิน	397,000.00
เลขคุมสัญญาในระบบ e-GP	630501004362

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการเข้าร่วม (Consortium)

[ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์](#)[ดูรายละเอียดสัญญา](#)[นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์](#)[กลับสู่หน้าหลัก](#)