

ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง > จัดทำโครงการ > **รายการโครงการ**

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	63037560530
ชื่อโครงการ	ชื่อTriple syringe tip โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	2100200145
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105536112375
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท วี อาร์ พี เดนท์ จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	2423
วันที่ทำสัญญา	03/04/2563 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วดดปปปป)
จำนวนเงิน	16,000.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	630314444678

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง **สีม่วง** หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)