

- 1 ก.ก. 2558

ที่ อต.๐๐๓๒.๑/ ๕๘๘๘



ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี
รับ.....15424
วันที่.....- 1.ก.ก. 2558
เวลา.....

โรงพยาบาลอุดรธานี

๓๓ ถนนเพาชนิยม อต ๔๑๐๐๐

๓๐ มิ.ย. ๒๕๕๘

สำนักงานจังหวัดอุดรธานี
ท.๕๘๖
ก.๕๘๖
๒ มิ.ย. ๒๕๕๘

เรื่อง สอบราคาซื้อวัสดุการแพทย์

เรียน หัวหน้าสำนักงานจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศจังหวัดอุดรธานี จำนวน ๑ รายการ พร้อมด้วยเอกสารสอบราคา
เลขที่ e-GP ๕๘๐๖๕๒๗๐๕๐ ลงวันที่ ๓๐ มิ.ย. ๒๕๕๘

ด้วยจังหวัดอุดรธานี โดยโรงพยาบาลอุดรธานีมีความประสงค์ที่จะดำเนินการสอบราคาซื้อวัสดุ
การแพทย์ จำนวน.....รายการ โดยวิธีสอบราคาเพื่อใช้ในราชการทางโรงพยาบาลอุดรธานี จึงขอส่งประกาศ
จังหวัดอุดรธานี พร้อมด้วยเอกสารการสอบราคาที่เหมาะสมมาด้วย เพื่อขอความร่วมมือจากผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี
ช่วยอนุเคราะห์ประกาศการสอบราคาซื้อวัสดุการแพทย์ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและช่วยประกาศการสอบราคาดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชุตีเดช ตาบ-องครักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

งานวัสดุการแพทย์

โทร ๐-๔๒๒๔-๕๕๕๕ ต่อ ๑๒๓๕

โทรสาร ๐-๔๒๓๐-๔๑๗๓

(គូបឧបករណ៍-ក្រុង ឆ្នាំ១៩៧៧)