

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	68099551117
ชื่อโครงการ	ชื่อเครื่องแปลงสัญญาณเอกซเรย์ เป็นดิจิทัลในช่องปาก จำนวน 1 เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	149010100090000008
ชื่อหน่วยงาน	คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105533115594
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท อุดม เมดิคอล อีควิปเมนท์ จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	ค.7/69
วันที่ทำสัญญา	10/11/2568 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดตปปปป)
จำนวนเงิน	500,000.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	690314055315

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

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