



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด โทร ๐ ๕๓๔๖ ๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม.๐๐๓๓.๓๐๓/๐๐๖

วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ด้วย โรงพยาบาลฮอด กลุ่มงานทันตกรรม มีความประสงค์จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ-จ้าง เพื่อใช้ในงานบริการทันตกรรมในโรงพยาบาลฮอด
๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑. Gutta percha : main cone taper ๐๒ no.๑๕-๔๐	จำนวน	๑	กล่อง
๒.๒. Gutta percha : main cone taper ๐๒ no. ๒๕	จำนวน	๑	กล่อง
๒.๓. ๑๗% EDTA solution	จำนวน	๑	ขวด
๒.๔. Etching gel	จำนวน	๓	ชุด

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔ ว่าด้วยเรื่องราคาากลาง (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๑,๘๕๔.- บาท (หนึ่งพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะขอซื้อครั้งนี้

เงินบำรุง รพ. ฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑,๘๕๔.- บาท (หนึ่งพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาทำงานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ

๖. วิธีที่จะจ้างและเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจาก การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

- นางสาวสิริธร ลิขิตวรกุล ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่ คือทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

๙. อำนาจในการอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อครั้งนี้ เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด ตามคำสั่งจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๕๔๐๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน  
ขอซื้อขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....*1๒๓๔๕๖*.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ทันตแพทย์ชำนาญการ



ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พัฒน์)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

### อนุมัติ/ดำเนินการ

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้อนุมัติ

(นายนพตล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

\*ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ เป็นเงิน ๑,๘๕๔.- บาท

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

ลำดับ	รายการ/คุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	หน่วย	ราคากลาง	ราคาที่จัดซื้อ/จ้าง	รวมเป็นเงิน
๑	Gutta percha : main cone taper ๐๒ no.๑๕-๔๐	๑	กล่อง	๔๒๘	๔๒๘	๔๒๘
๒	Gutta percha : main cone taper ๐๒ no. ๒๕	๑	กล่อง	๔๒๘	๔๒๘	๔๒๘
๓	๑๗% EDTA solution	๑	ขวด	๓๒๐	๓๒๐	๓๒๐
๔	Etching gel	๓	ชุด	๒๒๖	๒๒๖	๖๗๘

(หนึ่งพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ๑,๘๕๔.- บาท

โยภากร

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ผู้กำหนดขอบเขตงาน

เอกสารแนบท้ายแบบฟอร์มขออนุมัติซื้อวัสดุทันตกรรม เลขที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๐๐๖ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

จำนวน ๔ รายการ

ลำดับ	รายการ	อัตราการใช้ ต่อเดือน โดยประมาณ	คงเหลือใน คลัง	คงเหลือใช้จริง ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๗	ต้องการ ซื้อ	ราคาต่อ หน่วย	ราคาที่จะ ซื้อ	ซื้อครั้งล่าสุด	หมายเหตุ
๑	Gutta percha : main cone taper ๐๒ no.๑๕-๔๐	๑ กล่อง /๑ ปี	๐ กล่อง	๐ กล่อง	๑	๔๒๘	๔๒๘	ส.ค. ๒๕๖๖	
๒	Gutta percha : main cone taper ๐๒ no. ๒๕	๑ กล่อง /๑ ปี	๐ กล่อง	๐ กล่อง	๑	๔๒๘	๔๒๘	ส.ค. ๒๕๖๖	
๓	๑๗% EDTA solution	- ขวด (ไม่ปรากฏ)	๐ ขวด	๐ ขวด	๑	๓๒๐	๓๒๐	มี.ย. ๒๕๖๕	
๔	Etching gel	๑.๑๗ ซุด /๑ เดือน	๐ ซุด	๑ หลอด	๓	๒๒๖	๖๗๘	ก.ค. ๒๕๖๗	

รวมราคา ๑,๘๕๔.- บาท (หนึ่งพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ศ.ภ.กนก

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ผู้กำหนดขอบเขตงาน



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด โทร ๐ ๕๓๔๖ ๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๐๐๖ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ขอรายงานผลการพิจารณาจัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. วัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ	บริษัท วี อาร์ พี เดนท์ จำกัด	๑,๘๕๔.-	๑,๘๕๔.-
รวม (หนึ่งพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)			๑,๘๕๔.-

\*ราคาที่เสนอและราคาที่ตกลงซื้อจ้าง เป็นรวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่นๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา  
โรงพยาบาลฮอด (กลุ่มงานทันตกรรม) พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ.....*เกษมพงษ์*.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พัฒน์)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้อนุมัติ

(นายพนพล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด



ประกาศจังหวัดเชียงใหม่  
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดเชียงใหม่ (โรงพยาบาลฮอด กลุ่มงานทันตกรรม) ได้มีการจัดซื้อวัสดุทันตกรรม  
จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงนั้น

๑. Gutta percha : main cone taper ๐๒ no.๑๕-๔๐	จำนวน	๑	กล่อง
๒. Gutta percha : main cone taper ๐๒ no. ๒๕	จำนวน	๑	กล่อง
๓. ๑๗% EDTA solution	จำนวน	๑	ขวด
๔. Etching gel	จำนวน	๓	ชุด

ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท วี อาร์ พี เดนท์ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น  
๑,๘๕๔.- บาท (หนึ่งพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน  
และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

(นายพนพล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด โทร ๐ ๕๓๔๖ ๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๐๐๖

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

### ต้นเรื่อง

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๖๖ ให้หน่วยงานของรัฐประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือกและเหตุผลสนับสนุนในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดและให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐนั้น และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๔๒ เมื่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐให้ความเห็นชอบรายงานผลการพิจารณาและผู้มีอำนาจอนุมัติซื้อหรือจ้างแล้ว ให้หัวหน้าเจ้าหน้าที่ประกาศผลผู้ชนะการซื้อหรือจ้างในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐนั้น และแจ้งให้ผู้เสนอราคาทุกรายการผ่านทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนด และข้อ ๕๙ ให้นำความในข้อ ๔๒ มาใช้บังคับการประกาศผลชนะการซื้อหรือจ้างโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์โดยอนุโลม

### ข้อเสนอ

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๖๖ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๔๒ และข้อ ๕๙ จึงขออนุญาตเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บนที่อยู่เว็บของโรงพยาบาลฮอด

### ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุญาตให้เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บนที่อยู่เว็บของโรงพยาบาลฮอด ต่อไป  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

  
นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร) (นางสาวปิยะวรรณ เกษมศรี) (นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์) (นายพนต บัญเฉลย)  
เจ้าหน้าที่                      นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ                      หัวหน้าเจ้าหน้าที่                      นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์  
สำนักงาน  
ตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี  
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูล  
สำหรับหน่วยงานในราชการ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลฮอด

วัน/เดือน/ปี : ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ : ประกาศเผยแพร่ผู้ชนะการเสนอราคา

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานขอซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ : .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

เมทวิมล

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบ

เจ้า





### ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท วี อาร์ พี เดนท์ จำกัด  
ที่ ๔๕๒ ชั้น ๔ ถนนเพชรบุรี  
แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี  
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐  
โทรศัพท์ ๐๒-๖๑๒๔๙๓๓๓  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๖๑๑๒๓๗๕  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร  
ชื่อบัญชี

ใบสั่งซื้อ/ส่งจ้างเลขที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/ ๐๐๖  
วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลฮอด  
ที่อยู่ ๒๙๔ หมู่ ๑๐ ตำบลหางดง อำเภอฮอด  
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๔๐  
โทรศัพท์ ๐๕๓-๕๖๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ตามที่ บริษัท วี อาร์ พี เดนท์ จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลฮอด ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	Gutta percha : main cone taper ๐๒ no.๑๕-๔๐	๑	กล่อง	๔๒๘	๔๒๘
๒.	Gutta percha : main cone taper ๐๒ no. ๒๕	๑	กล่อง	๔๒๘	๔๒๘
๓.	๑๗% EDTA solution	๑	ขวด	๓๒๐	๓๒๐
๔.	Etching gel	๓	ชุด	๒๒๖	๖๗๘
(หนึ่งพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑,๘๕๔.-

การซื้อ/ส่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๘
- สถานที่ส่งมอบ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด ตำบลหางดง อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน .....
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- โรงพยาบาลฮอดสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ

ลงชื่อ ..... ผู้สั่งซื้อ  
(นายวิวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์)  
ทันตแพทย์ชำนาญการ  
วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ ..... ผู้ขาย  
(นางมาลี บ้านซี)  
ตำแหน่ง ผู้เสนอราคา  
วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....กลุ่มงานทันตกรรม...โรงพยาบาลฮอด...โทร...053-461196... ต่อ...513.....

ที่ .....ชม. 0033.303/006..... วันที่.....ตุลาคม.....2567.....

เรื่อง.....ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุสิ้นเปลืองทางทันตกรรม

เรียน.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด.....

ด้วยกลุ่มงานทันตทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุสิ้นเปลืองทางทันตกรรม เพื่อใช้ในการงานรักษาผู้ป่วย โดยวิธีเฉพาะเจาะจงจากบริษัท วี อาร์ พี เด็นท์ จำกัด ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน แผน จัดซื้อ ทั้งปี	จำนวน จัดซื้อ ไปแล้ว	คงเหลือ จัดซื้อ ทั้งปี	คงเหลือ ยกมา (หน่วย)	อัตรา การใช้ ต่อเดือน (หน่วย)	ชื่อล่าสุด			ความต้องการซื้อครั้งนี้		
								จำนวน (หน่วย)	เดือน/ ปี	ราคา (บาท)	จำนวน (หน่วย)	ราคา (บาท)	รวม (บาท)
1.	Gutta percha: main cone taper 02 no. 15-40	กล่อง	1	0	1	0	1:1yr	2	08/66	300	1	428	428
2	Gutta percha: main cone taper 02 no. 25	กล่อง	3	0	3	0	1:1yr	2	08/66	280	1	428	428
3	17% EDTA solution	ขวด	2	0	2	0	ก่อนหน้า นี้ใช้ของ ส่วนของ ทพญ. ประพิน	1	06/65	550	1	320	320
4	Etching gel	ชุด	14	0	14	0	1.17	6	7/67	226	3	226	678
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น												1,854	

หมายเหตุ: ราคาเพิ่ม/ลดตามสถานการณ์ และปริมาณการใช้รักษาผู้ป่วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....*ประพิน*.....เจ้าหน้าที่  
(นางสาวประพิน วินิธานันท์)

อนุมัติ

*N*  
(นายนพดล บุญเฉลย)  
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

ใบตรวจสุขภาพผู้ไปยื่นขอ (OPDCARD) โรงพยาบาลสต

HN : 000026488

ชื่อ : นายอานงค์ สุขใจ

วันที่ลงทะเบียน 28 ตุลาคม 2567

ใบต่อ หน้า 2 เวลา 08:28:02 น.

# วันที่นัด : 29 พฤศจิกายน 2567

ถึง 32 วัน เวลา : 10:00 - 11:00 น.

อื่นๆ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

การตรวจ

บริษัท วี อาร์ พี เต้นท์ จำกัด

1

452 ชั้น 4 ถ.เพชรบุรี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กทม.10400

0-2612-9133

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105536112375

เรียน ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลฮอด

294 ม.10 ต.หางดง

อ.ฮอด

จ.เชียงใหม่ 50240

โทร. 053-461095

บริษัทฯ มีความยินดีที่จะเสนอราคาสินค้า ดังต่อไปนี้ :

ใบเสนอราคา

เลขที่ 2V6703412

วันที่ 24/10/67

ยื่นราคา 7 วัน

กำหนดส่งมอบ 90 วัน

อ้างอิง NON

V01-วิไลวรรณ กันทะเดช (หม่อม)

No.	รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	ราคารวมภาษี
1	Gutta percha iso 15-40, 100 pcs	1 ea	428.00	428.00
2	Gutta percha iso 25, 100 pcs	1 ea	428.00	428.00
3	Md-cleanser	1 ea	320.00	320.00
4	Meta etchant	3 ea	226.00	678.00

รวมเป็นเงิน 1,854.00

หักส่วนลด 0.00

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 1,854.00

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.0% 121.29

ราคาสินค้า 1,732.71

(หนึ่งพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) .

หมายเหตุ:



ขอแสดงความนับถือ

*นางมาลี บ้านชี*

พิมพ์โดย NUI

24/10/67 13:36:14ครั้งที่

1

บันทึกโดย NUI

( นางมาลี บ้านชี )