



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด โทร ๐ ๕๓๔๖ ๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม.๐๐๓๓.๓๐๓/๐๒๗ วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ด้วย โรงพยาบาลฮอด กลุ่มงานทันตกรรม มีความประสงค์จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ-จ้าง  
เพื่อใช้ในงานบริการทันตกรรมในโรงพยาบาลฮอด
๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑. ActiveMax Etch ๓๗% จำนวน ๑๐ แพ็ค

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔ ว่าด้วยเรื่องราคาากลาง (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๒,๑๐๐.- บาท (สองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะขอซื้อครั้งนี้

เงินบำรุง รพ. ฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๒,๑๐๐.- บาท (สองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

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..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ/ดำเนินการ

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ

(นายนพดล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

\*ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๒,๑๐๐.- บาท

เอกสารแนบท้ายแบบฟอร์มขออนุมัติซื้อวัสดุทันตกรรม เลขที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๐๒๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

จำนวน ๑ รายการ

ลำดับ	รายการ	อัตราการใช้ ต่อเดือน โดยประมาณ	คงเหลือใน คลัง	คงเหลือใช้จริง ณ วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๘	ต้องการ ซื้อ	ราคาต่อ หน่วย	ราคาที่จะ ซื้อ	ซื้อครั้งล่าสุด	หมายเหตุ
๑	ActiveMax Etch ๓๗%	- แพ็ค	๐ แพ็ค	๐ แพ็ค	๑๐	๒๑๐	๒๑๐๐	ค.ค. ๒๕๖๗	

รวมราคา ๒,๑๐๐.- บาท (สองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

เลขาฯ

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ผู้กำหนดขอบเขตงาน

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

ลำดับ	รายการ/คุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	หน่วย	ราคากลาง	ราคาที่จัดซื้อ/จ้าง	รวมเป็นเงิน
๑	ActiveMax Etch ๓๗%	๑๐	แพ็ค	๒๑๐	๒๑๐	๒๑๐๐

(สองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) ๒,๑๐๐.- บาท

๒๕๖๖  
(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)  
ผู้กำหนดขอบเขตงาน



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด โทร ๐ ๕๓๕๖ ๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม.๐๐๓๓.๓๐๓/๐๒๗ วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ขอรายงานผลการพิจารณาจัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. วัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ	บริษัท ซีทีเอ็ม โกลบอล	๒,๑๐๐.-	๒,๑๐๐.-
รวม (สองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)			๒,๑๐๐.-

\*ราคาที่เสนอและราคาที่ตกลงซื้อจ้าง เป็นรวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่นๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา  
โรงพยาบาลฮอด (กลุ่มงานทันตกรรม) พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ.....*ใบฉวี*.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

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

(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

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

(นายนพดล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด



ประกาศจังหวัดเชียงใหม่

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดเชียงใหม่ (โรงพยาบาลฮอด กลุ่มงานทันตกรรม) ได้มีการจัดซื้อวัสดุทันตกรรม  
จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงนั้น

๑. ActiveMax Etch ๓๗%

จำนวน ๑๐ แพคเกจ

ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซีทีเอ็ม โกลบอล โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๑๐๐.-  
บาท (สองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ  
ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๘

(นายพนพต บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด โทร ๐ ๕๓๔๖ ๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๐๒๗

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

### ต้นเรื่อง

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๖๖ ให้งานของราชการประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ใดได้รับการคัดเลือกและเหตุผลสนับสนุนในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดและให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย 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 จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บนที่อยู่เว็บของโรงพยาบาลฮอด

### ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุญาตให้เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บนที่อยู่เว็บของโรงพยาบาลฮอด ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

  
๒๓๘

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวปิยะวรรณ เกษมศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายนพดล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลฮอด	
วัน/เดือน/ปี : ๘ มกราคม ๒๕๖๘	
หัวข้อ : ประกาศเผยแพร่ผู้ชนะการเสนอราคาจัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : รายงานขอซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ : .....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  ๒๗๓ (นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร) ทันตแพทย์ชำนาญการ เจ้าหน้าที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๘	ผู้อนุมัติรับรอง   (นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์) หัวหน้าเจ้าหน้าที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๘
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่   (นายจุมรินทร์ อินตา) เจ้าพนักงานคอมพิวเตอร์ ๘ มกราคม ๒๕๖๘	





## บันทึกข้อความ

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

ที่ .....ชม. 0033.303/027..... วันที่.....มกราคม.....2568.....

เรื่อง.....ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุสิ้นเปลืองทางทันตกรรม.....

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


ด้วยกลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุสิ้นเปลืองทางทันตกรรม เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วย โดยวิธีเฉพาะเจาะจงจากบริษัท ซีทีเอ็ม โกลบอล จำนวน รายการ 1 ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน แผน จัดซื้อ ทั้งปี	จำนวน จัดซื้อ ไปแล้ว	คงเหลือ จัดซื้อ ทั้งปี	คงเหลือ ยกมา (หน่วย)	อัตรา การใช้ ต่อเดือน (หน่วย)	ซื้อล่าสุด			ความต้องการซื้อครั้งนี้		
								จำนวน (หน่วย)	เดือน/ ปี	ราคา (บาท)	จำนวน (หน่วย)	ราคา (บาท)	รวม (บาท)
1.	ActiveMax Etch 37%*	แพ็ค	15	5	10	0	-	3	12/67	300	10	210	2100
2.													
3.													
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น													


หมายเหตุ: ราคาเพิ่ม/ลดตามสถานการณ์ และปริมาณการใช้รักษาผู้ป่วย

- ใช้สำหรับงานเคลือบหลุมร่องฟันในเด็กอายุ 6-12 ปี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่  
(นางสาวประพิณ วินิธานันท์)

อนุมัติ

  
(นายนพดล บุญเฉลย)  
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

4/1 ต.รอกวัดลาดบัวขาว แขวงบางค้อแหลม เขตบางค้อแหลม กรุงเทพมหานคร 10120

32) 292-2055 เบอร์มือถือ 094-765-0999

ใบเสนอราคา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105558023821

สำนักงานใหญ่

ถึง  
โรงพยาบาล ชอด  
เลขที่ 294 หมู่ 10 ตำบลหางดง อำเภอชอด  
จังหวัดเชียงใหม่  
50240  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
โทร. 053-461-095  
อ้างอิง

เลขที่ใบเสนอราคา QT6800017  
วันที่ 08/01/68

บริษัทฯ มีความยินดีที่จะเสนอราคาสินค้า ดังต่อไปนี้ :

No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	ราคารวมภาษี
1	ActiveMax Etch 37% (5 x 3ml)	10 แพค	210.00	2,100.00
รวมเป็นเงิน				2,100.00
หักส่วนลด				0.00
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น				1,962.62
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00%				137.38
ราคาสินค้า				2,100.00

(สองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน).

หมายเหตุ:

ขอแสดงความนับถือ



สุทิน อิศนธนาภิเษ

(คุณภคินัย วัฒนวรรณกิจ)

**Dentalife**  
AUSTRALIA

# ActivMax Etch 37% Gel & Solution

<b>ส่วนประกอบสำคัญ</b>	มีส่วนประกอบของกรดฟอสฟอริก 37%	
<b>การใช้งาน</b>	ActivMax Etch Gel 37% เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมของกรด มีลักษณะกึ่งน้ำกึ่งเจลสีน้ำเงิน ใช้สำหรับกัดผิวเคลือบฟันและเนื้อฟัน (ขจัดชั้นสเมียร์ออกจากเนื้อฟัน) และใช้สำหรับการปรับสภาพผิวเคลือบฟันหรือเนื้อฟันก่อนการบูรณะฟัน	
<b>คุณสมบัติของผลิตภัณฑ์</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ออกฤทธิ์อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ</li> <li>• มีสีฟ้าใสทำให้สามารถมองเห็นการทำงานของผลิตภัณฑ์ได้อย่างชัดเจน</li> <li>• ล้างออกง่ายด้วยน้ำสะอาด</li> <li>• ผลิตภัณฑ์สามารถกัดผิวฟันได้ด้วยคุณสมบัติของผลิตภัณฑ์เอง</li> </ul>	
<b>ข้อห้าม</b>	ไม่ควรผสมกับผลิตภัณฑ์อื่นๆ	
<b>ข้อควรระวัง</b>	หลีกเลี่ยงการสัมผัสบริเวณดวงตา และหลีกเลี่ยงการสัมผัสผิวหนังหรือเยื่อเมือกเป็นเวลานาน ๆ อาจทำให้ระคายเคืองหากมีการกลืนกิน และแนะนำให้สวม แวนตาเพื่อป้องกันดวงตาจากผลิตภัณฑ์	
<b>ขั้นตอนการใช้งาน</b>	ใช้แปรงขนขนาดเล็กทาผลิตภัณฑ์ลงบนฟันเพื่อกัดเคลือบฟันโดยให้ผลิตภัณฑ์อยู่บนผิวฟันประมาณ 10 วินาที หลังจากนั้นใช้เครื่องดูดกำลังสูงเพื่อดูดกรดออกและใช้น้ำในปริมาณมากล้างออกเพื่อลดปริมาณกรดในช่องปากของผู้ป่วยเพื่อลดความแรงของกรดและลดการระคายเคืองที่เกิดจากกรดที่ตกค้าง เป่าฟันให้แห้งด้วยลมที่สะอาดและปราศจากน้ำมัน	
<b>POSITION SCHEDULE (กฎหมายประเทศออสเตรเลีย)</b>	ได้รับการละเว้นเนื่องจาก เป็นผลิตภัณฑ์ที่ใช้โดยผู้เชี่ยวชาญทางด้านทันตกรรมเท่านั้น	
<b>ความปลอดภัยในการใช้งาน</b>	หลีกเลี่ยงไม่ให้ถูกเสื้อผ้า หรือผิวหนังหากเปื้อน เสื้อผ้าหรือโดนผิวหนังให้ล้างออกทันที	
<b>การปฐมพยาบาลเบื้องต้น</b>	หากกลืนกินห้ามทำให้อาเจียน ให้ดื่มน้ำหนึ่งแก้ว และหากสัมผัสโดนผิวหนังหรือเสื้อผ้าให้ถอดเสื้อผ้าที่ปนเปื้อนออกทันทีแล้วล้างด้วยน้ำสะอาดต่อเนื่องเป็นเวลา 15 นาที หากต้องการคำปรึกษาด้านพิษวิทยา กรุณาติดต่อศูนย์พิษวิทยา ประเทศออสเตรเลีย โทร 13 11 26 และประเทศไทย โทร +66 (2) 547 0100	
<b>กฎหมายที่เกี่ยวข้อง</b>	ประเทศออสเตรเลีย : หมายเลข ARTG 160312 ประเทศไทย : ใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์เลขที่ 15/2588	
<b>ขนาดผลิตภัณฑ์</b>	Plastic Syringes 10 x 3 ml. Plastic Syringes 5 x 3 ml. Plastic Syringe 60 ml. Plastic Dropper Bottle 30 ml. Plastic Single Syringe 3 ml.	รหัสสินค้า DL2513 รหัสสินค้า DL2553 รหัสสินค้า DL2563 รหัสสินค้า DL2530 รหัสสินค้า DL2553S
<b>การเก็บรักษา</b>	เก็บที่อุณหภูมิไม่ต่ำกว่า 4°C และไม่เกิน 30°C	
<b>อายุของผลิตภัณฑ์</b>	ผลิตภัณฑ์มีอายุ 3 ปีนับจากวันที่ผลิตที่ระบุไว้บนบรรจุภัณฑ์	

# ActivMax Etch 37% Gel & Solution



ข้อมูลทั่วไป : มีส่วนประกอบของกรดฟอสฟอริก 37% ใช้กับผิวฟันและเนื้อฟัน สามารถกำจัดชั้นสเมียร์ (Smear Layer) หรือ กัดกร่อนผิวฟัน และเนื้อฟันได้ ออกฤทธิ์เร็วช่วยลดผลข้างเคียงจากการกัดกร่อน สามารถล้างออกได้ง่ายด้วยน้ำ

ลักษณะ : เป็นสารกึ่งเจล สีน้ำเงิน

ขนาด : 3 ml

บรรจุ : 5 หลอด

วิธีใช้งาน : ใช้หัวแปรงทา ActivMax Etch 37% บนผิวฟัน ทิ้งไว้ 10 วินาที จึงล้างออกด้วยน้ำสะอาด พร้อมกับบ้วนน้ำภายในปากของคนไข้ เพื่อไม่ให้เกิดรสชาติขมจากกรด แล้วทิ้งไว้ให้แห้ง

ข้อควรระวัง : หลีกเลี่ยงการสัมผัสลูกตา และผิวหนังเป็นเวลานาน

ผู้จัดจำหน่าย : บริษัท ซีทีเอ็ม โกลเบิล จำกัด

ผู้ผลิต : Pharmadesign Co., Ltd. ประเทศผู้ผลิต : ประเทศไทย



PHARMADESIGN

**CTM**  
DENTAL PRODUCTS

**CTM GLOBAL.CO.,LTD**

บริษัท ซีทีเอ็ม โกลเบิล จำกัด

**438,438/1** Phetkasem Road, BangKhaeNua, BangKhae, Bangkok 10160. THAILAND  
ถนนเพชรเกษม แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กทม. 10160

Office 02-292-2055, Phone 094-765-0999 , ctmglobalcrop@gmail.com , www.ctmglobal.co.th





### ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท ซีทีเอ็ม โกลบอล  
ที่ ๔๓๘/๑ ถนนเพชรเกษม  
แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค  
กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๖๐  
โทรศัพท์ ๐๙๔-๗๖๕๐๙๙๙  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๘๐๒๓๘๒๑  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร  
ชื่อบัญชี

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/ ๐๒๗  
วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๘  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลฮอด  
ที่อยู่ ๒๙๔ หมู่ ๑๐ ตำบลหางดง อำเภอฮอด  
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๔๐  
โทรศัพท์ ๐๕๓-๔๖๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ตามที่ บริษัท ซีทีเอ็ม โกลบอล ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลฮอด ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง  
ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	ActiveMax Etch ๓๗%	๑๐	แพ็ค	๒๑๐	๒,๑๐๐
(สองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒,๑๐๐.-

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๘
- สถานที่ส่งมอบ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด ตำบลหางดง อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน .....
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- โรงพยาบาลฮอดสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ

ลงชื่อ ..... ผู้สั่งซื้อ  
(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์)  
ทันตแพทย์ชำนาญการ  
วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๘

ลงชื่อ ..... ผู้ขาย  
(คุณภคินัย วัฒนวรรณกิจ)  
ตำแหน่ง ผู้เสนอราคา  
วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๘