



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด โทร ๐ ๕๓๔๖ ๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม.๐๐๓๓.๓๐๓/๐๓๒ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๒ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ด้วย โรงพยาบาลฮอด กลุ่มงานทันตกรรม มีความประสงค์จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ-จ้าง  
เพื่อใช้ในงานบริการทันตกรรมในโรงพยาบาลฮอด
๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑. Pose all cleaner	จำนวน	๑	ขวด
๒.๒. Posequat pad	จำนวน	๕	กระปุก

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔ ว่าด้วยเรื่องราคาากลาง (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๒,๒๐๐.- บาท (สองพันสองร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะขอซื้อครั้งนี้

เงินบำรุง รพ. ฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๒,๒๐๐.- บาท (สองพันสองร้อยบาทถ้วน)

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

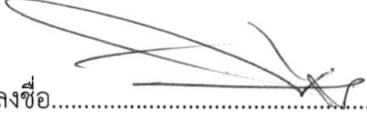
๙. อำนาจในการอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อครั้งนี้ เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด ตามคำสั่งจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๕๔๐๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน  
ขอซื้อขอดี้งกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....<sup>1๒๗๖๖</sup>.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พัฒน์)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ/ดำเนินการ

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ

(นายนพดล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

\*ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๒ รายการ เป็นเงิน ๒,๒๐๐.- บาท

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

ลำดับ	รายการ/คุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	หน่วย	ราคากลาง	ราคาที่จัดซื้อ/จ้าง	รวมเป็นเงิน
๑	Pose all cleaner	๑	ขวด	๑๒๐๐	๑๒๐๐	๑๒๐๐
๒	Posequat pad	๕	กระปุก	๒๐๐	๒๐๐	๑๐๐๐

(สองพันสองร้อยบาทถ้วน) ๒,๒๐๐.- บาท

๒๕๓๖๕  
(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)  
ผู้กำหนดขอบเขตงาน

เอกสารแนบท้ายแบบฟอร์มขออนุมัติซื้อวัสดุทันตกรรม เลขที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๐๓๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

จำนวน ๒ รายการ

ลำดับ	รายการ	อัตราการใช้ ต่อเดือน โดยประมาณ	คงเหลือใน คลัง	คงเหลือใช้จริง ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘	ต้องการ ซื้อ	ราคาต่อ หน่วย	ราคาที่จะ ซื้อ	ซื้อครั้งล่าสุด	หมายเหตุ
๑	Pose all cleaner	< ๑ ขวด /๑ เดือน	๔ ขวด	๐ ขวด	๑	๑๒๐๐	๑๒๐๐	-	
๒	Posequat pad	๖.๖๗ กระปุก /๑ เดือน	๐ กระปุก	๐ กระปุก	๕	๒๐๐	๑๐๐๐	ธ.ค. ๒๕๖๗	

รวมราคา ๒,๒๐๐.- บาท (สองพันสองร้อยบาทถ้วน)

ไขภภิงค์

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ผู้กำหนดขอบเขตงาน



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด โทร ๐ ๕๓๔๖ ๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม.๐๐๓๓.๓๐๓/๐๓๒ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๒ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ขอรายงานผลการพิจารณาจัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. วัสดุทันตกรรม จำนวน ๒ รายการ	บริษัท โพลเฮลท์ แคร์ จำกัด	๒,๒๐๐.-	๒,๒๐๐.-
รวม (สองพันสองร้อยบาทถ้วน)			๒,๒๐๐.-

\*ราคาที่เสนอและราคาที่ตกลงซื้อจ้าง เป็นรวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่นๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา  
โรงพยาบาลฮอด (กลุ่มงานทันตกรรม) พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ.....<sup>๒๕๖๘</sup>.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวิวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....<sup>๒๕๖๘</sup>.....ผู้อนุมัติ

(นายนพดล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด



ประกาศจังหวัดเชียงใหม่

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๒ รายการ  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดเชียงใหม่ (โรงพยาบาลฮอด กลุ่มงานทันตกรรม) ได้มีการจัดซื้อวัสดุทันตกรรม  
จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงนั้น

๑. Pose all cleaner	จำนวน	๑ ขวด
๒. Posequat pad	จำนวน	๕ กระปุก

ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โพลเฮลท์ แคร่ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น  
๒,๒๐๐.- บาท (สองพันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และ  
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

(นายพนพล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลสอาด โทร ๐ ๕๓๔๖ ๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๐๓๒

วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๒ รายการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอาด

### 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 มาใช้บังคับการประกาศผลผู้ชนะการซื้อหรือจ้างโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์โดยอนุโลม

### ข้อเสนอ

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๖๖ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๔๒ และข้อ ๕๙ จึงขออนุญาตเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บนที่อยู่เว็บของโรงพยาบาลสอาด

### ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุญาตให้เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บนที่อยู่เว็บของโรงพยาบาลสอาด ต่อไป  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๒๕๖๐๓

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

(นางสาวปิยะวรรณ เกษมศรี)

(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พัฒน์)

(นายพนต บุญเฉลย)

เจ้าหน้าที่

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



หัวหน้าเจ้าหน้าที่

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอาด

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลหาด วัน/เดือน/ปี : ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ หัวข้อ : ประกาศเผยแพร่ผู้ชนะการเสนอราคาจัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๒ รายการ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : รายงานขอซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๒ รายการ Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ : .....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  1876665 (นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร) ทันตแพทย์ชำนาญการ เจ้าหน้าที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์) หัวหน้าเจ้าหน้าที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายวุฒินันท์ อินตา) เจ้าพนักงานคอมพิวเตอร์ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘	





# บันทึกข้อความ

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

ที่ .....ชม. 0033.303/032..... วันที่.....กุมภาพันธ์.....2568.....

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

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

ด้วยกลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุสิ้นเปลืองทางทันตกรรม เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วย โดยวิธีเฉพาะเจาะจงจากบริษัท โปส เฮลท์ แคร่ จำกัด จำนวน 2 รายการ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

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.	POSE ALL CLEANER	ขวด	ไม่อยู่ใน แผน	-	-	-	<1	ไม่มีข้อมูล			1	1200	1200	
2.	POSEQUAT PAD <sup>1</sup> (สูตรไม่มีแอลกอฮอล์)	กระปุก	48	30	18	0	6.67	20	12/67	200	5	200	1000	
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น														2200


หมายเหตุ: ราคาเพิ่ม/ลดตามสถานการณ์ และปริมาณการใช้รักษาผู้ป่วย

1. ชื่อเพิ่มเพื่อให้สามารถเปิดบิลสั่งซื้อของได้ โดยขั้นต่ำคือ 2,000 บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่  
(นางสาวประพิณ วินิตานันท์)

อนุมัติ

  
(นายพนตล บุญเฉลย)  
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

เลขที่ P051. 085/01/2568

วันที่ 13 มกราคม 2568

เรื่อง เสนอราคาสินค้า

เรียน ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลฮอด จังหวัดเชียงใหม่

บริษัท โพสเฮลท์แคร์ จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคาสินค้า เพื่อการพิจารณาสั่งซื้อดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (รวม VAT)	ราคารวมสินค้า (บาท)
1	POSE ALL CLEANER	1 ขวด	1 Lt.	1,200.00	1,200.00
2	POSEQUAT PAD (สูตรไม่มีแอลกอฮอล์)	5 กระปุก	200 Pcs.	200.00	1,000.00
มูลค่าสินค้าก่อนรวมภาษี					2,056.07
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					143.93
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					2,200.00
(สองพันสองร้อยบาทถ้วน)					

หมายเหตุ

- กำหนดยื่นราคา 90 วัน
- กำหนดส่งของภายใน 30 วัน
- เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี (0105530002250)
- ติดต่อตัวแทนขาย คุณณัฐธยาน์ พูลเทียบริตน์ โทร. 061-7695556

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความกรุณาจากท่านในโอกาสต่อ ๆ ไป

ขอแสดงความนับถือ  
 บริษัท โพสเฮลท์แคร์ จำกัด

*พิสิฐ (แทน)*

(ภก.ดร.พิสิฐ อู่รุ่งโรจน์)  
 กรรมการผู้จัดการ

**POSE HEALTH CARE LIMITED**

1 SOI RAMINTRA 107, RAMINTRA RD., KANNAYAO, BANGKOK 10230, THAILAND.  
 Tel.+66 (0) 2917-8681-4, Fax.+66 (0) 2917-8685, E-mail:posehealthcare@hotmail.com, www.posehealthcare.com



### ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท โปสเฮลท์ แคร่ จำกัด  
ที่ ๑ ซอยรามอินทรา ๑๐๗ ถนนรามอินทรา  
แขวงคันนายาว เขตคันนายาว  
กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐  
โทรศัพท์ ๐๒-๕๑๗๘๖๘๑  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๐๐๐๒๒๕๐  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร  
ชื่อบัญชี

ใบสั่งซื้อ/ส่งจ้างเลขที่ชม๐๐๓๓.๓๐๓/ ๐๓๒  
วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลฮอด  
ที่อยู่ ๒๙๔ หมู่ ๑๐ ตำบลหางดง อำเภอฮอด  
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๔๐  
โทรศัพท์ ๐๕๓-๔๖๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ตามที่ บริษัท โปสเฮลท์ แคร่ จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลฮอด ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	Pose all cleaner	๑	ขวด	๑๒๐๐	๑๒๐๐
๒.	Posequat pad	๕	กระปุก	๒๐๐	๑๐๐๐
(สองพันสองร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒,๒๐๐.-

การซื้อ/ส่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๘
- สถานที่ส่งมอบ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด ตำบลหางดง อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน .....
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- โรงพยาบาลฮอดสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ

ลงชื่อ ..... ผู้สั่งซื้อ

(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พัฒน์)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

ลงชื่อ ..... ผู้ขาย

(คุณณัฐชยาน พูลเทียบรัตน์)

ตำแหน่ง ผู้เสนอราคา

วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘