



ประกาศโรงพยาบาลน้ำปาด
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลน้ำปาด ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุทันตกรรม โดยวิธีการเฉพาะเจาะจงนั้น
วัสดุทันตกรรม(๔๒.๑๕.๑๖.๓๘) จำนวน ๙ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ไตรวี เติ้นทัต อิน
คอร์ปอเรชั่น จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๐,๒๑๐.๐๐ บาท (หกหมื่นสอง
ร้อยสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

อิชัยอธิป บุญศักดิ์เลิศ

(นายอิชัยอธิป บุญศักดิ์เลิศ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำปาด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

บริษัท ไดรฟ์ เติ้นท์ล อินคอร์ปอเรชั่น จำกัด
DRIVE DENTAL INCORPORATION CO., LTD.

เอกสารออกเป็นชุด

สำนักงานใหญ่ : เลขที่ 627 ซอยลาดพร้าว .101 ถนนลาดพร้าว แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังทองหลาง กทม. 10310
โทร. 0-2731-0711, 0-2731-3201 โทรสาร 0-2731-3100 หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105558174284

จ่ายเช็คขีดคร่อม ในนาม บริษัท ไดรฟ์ เติ้นท์ล อินคอร์ปอเรชั่น จำกัด

ชที่ลูกค้า 75-0003

ใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี
INVOICE/TAX INVOICE

เลขที่	94051
วันที่	๓๑ ธ.ค. ๒๕๖๑

ต้นฉบับ
ORIGINAL

ลูกค้า โรงพยาบาลน้ำป่าด
(แผนกทันตกรรม)
อ.น้ำป่าด
จ.อุดรดิตต์ 53110
ชประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000481209

สถานที่ส่ง โรงพยาบาลน้ำป่าด
(แผนกทันตกรรม)
อ.น้ำป่าด
จ.อุดรดิตต์ 53110
055-481-574-7

ที่ใบส่งของลูกค้า	เลขที่ใบส่งสินค้า	คลัง	แผนก	เงื่อนไขการชำระเงิน	วันครบกำหนด	การขนส่ง	พนักงานขาย
N6101-94051				CR,B,C			ศุภชัย (S1,2)

รหัสสินค้า	รายการ	หน่วย	จำนวน	หน่วยละ	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1 FHD1550	Syringe Injection	pcs	10	960.00		9,600.00
2 FHD1100	Elevator	pcs	10	960.00		9,600.00
3 FHD1001	Tooth Forcep ผู้ใหญ่	pcs	7	1,800.00		12,600.00
4 FHD1003	Tooth Forcep เด็ก	pcs	7	1,800.00		12,600.00
5 FHD1401	Angle Root Tip Pick	pcs	7	960.00		6,720.00
6 FHD4041	Cotton Plier For RCT	pcs	10	360.00		3,600.00
7 HH721X4	กระจก Front Surfacr	pkg	2	750.00		1,500.00
8 WW005	Saliva Ejector WW - Removable tip, 100 pcs	pkg	40	66.00		2,640.00
9 OA3101	Prophy Brush ปลายตัด มีก้าน สีขาว	pcs	30	45.00		1,350.00

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
31 / ๑๑ / ๒๕๖๑

ลงบัญชีแล้ว
วันที่ ๓๑ ธ.ค. ๖๑
ผู้จัดทำ.....
วิรุฑิภัคภรณ์ ๕/๑๐
๓ ธ.ค. ๖๑.

(หากมีเงินสองร้อยสิบบาทถ้วน)		รวมมูลค่าสินค้า	56,271.03
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	3,938.97
		รวมเงินสุทธิ	60,210.00

ใบชำระค่าสินค้าแล้วด้วยความขอบคุณยิ่ง PAYMENT RECEIVED WITH THANKS.
เงินสด/CASH เช็ค/CHEQUE เลขที่/NO.....
อาคาร/BANK.....สาขา/BRANCH.....
วันที่/DATE.....ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

จัดโดย.....
ตรวจ.....
บรรจุโดย.....
ส่งโดย.....
ส่งวันที่.....

ในนาม บริษัท ไดรฟ์ เติ้นท์ล อินคอร์ปอเรชั่น จำกัด
ลงชื่อ.....
ผู้จัดการ

รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพถูกต้องเรียบร้อยแล้ว
Received the above goods in good order and condition.

ชื่อ.....
วันที่ 31 / ๑๑ / ๒๕๖๑

การชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์ต่อเมื่อ บริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว กรุณาจ่ายเช็คขีดคร่อม เฉพาะ A/C PAYEE ONLY เพื่อบัญชี "บริษัท ไดรฟ์ เติ้นท์ล อินคอร์ปอเรชั่น จำกัด" เท่านั้น
การชำระเงินด้วยการโอนเงินผ่านทางธนาคารทหารไทย สาขาลาดพร้าว 124 บัญชีกระแสรายวัน เลขที่บัญชี 024-1-07284-2 จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับสำเนาใบโอนเงินทางแบงก์หรือจดหมายเรียบร้อยแล้ว
สินค้าที่ซื้อแล้วหากมีการแตกหัก หรือขาดตกบกพร่องประการใด โปรดแจ้งให้ทางบริษัทฯ ทราบภายใน 7 วัน มิฉะนั้นทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบความเสียหายใดๆทั้งสิ้น