



ประกาศโรงพยาบาลน้ำป่าด
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลน้ำป่าด ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุทันตกรรม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
วัสดุทันตกรรม ๓ รายการจำนวนผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอส.ดี.ทันตเวช (1988) จำกัด (ส่ง
ออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๖๐๐.๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษี
มูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๑

อิชย์อริป บุญศักดิ์เลิศ

(นายอิชย์อริป บุญศักดิ์เลิศ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำป่าด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



บริษัท เอส.ดี. ทันตเวช (1988) จำกัด
S.D. TANTAVADE (1988) CO., LTD.

สำนักงานใหญ่ : 47 ซอยสามัคคี 20 ถนนสามัคคี ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
Head Office : 47 Soi Samakkee 20, Samakkee Road, Ta-Sai, Muang Nonthaburi 11000 Thailand
TEL. 0-2952-4815-18 FAX : 0-2952-4819
ทะเบียนการค้าเลขที่ 08 38 04935
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax Registered No. 0105531014391

ต้นฉบับใบส่งของ/สำเนาใบกำกับภาษี
DELIVERY ORDER/TAX INVOICE COPY

117837

หน้า 1 / 1

เอกสารออกเป็นชุด

วันที่/Date 8 ธ.ค 2561

ลูกค้า/Customer No. 06022001

ชื่อ/Name โรงพยาบาลน้ำปาด

/Address ฝ่ายทันตกรรม โรงพยาบาลน้ำปาด อำเภอน้ำปาด จังหวัดอุตรดิตถ์ 53110

ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/Tax ID. 0994000481209

โทร. 055-481574

เลขที่/No. 1712-A0666

พนักงานขาย/Sales 318๗

กำหนดชำระเงิน/Term of Payment เครดิต 30 วัน

รหัสสินค้า Code No.	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
CB-A02	Paper point #2 (S)	20 กล่อง	60.00		1,200.00
CB-A03	Paper point #3 (M)	20 กล่อง	60.00		1,200.00
CB-A04	Paper point #4 (L)	20 กล่อง	60.00		1,200.00

PULPDENT®

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
11 / ๘.๐ / ๒๕๖1

ลงบัญชีแล้ว
วันที่ 11 ธ.ค. 61
ผู้จัดทำ Q. Q. ๒๕๖1

วิธิต ทันตเวช. ๒๔/๘
๓ ธ.ค. ๖๑.

(สามพันหก ร้อยบาทถ้วน)

บริษัทฯรับชำระเงินแล้วด้วยความขอบคุณยิ่ง PAYMENT RECEIVED WITH THANKS

เงินสด/CASH เช็ค/CHEQUE เลขที่/NO.

เคาเตอร์/BANKสาขา/BRANCH

วันที่/DATEลงชื่อ ผู้รับเงิน
Collector

รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพถูกต้องเรียบร้อยแล้ว
Received the above goods in good order and condition

ชื่อ/นามสกุล/ตำแหน่ง/นามสกุล Receiver วันที่ 11 / ๘.๐ / ๒๕๖1

รวมราคาทั้งสิ้น Total 3,600.00

หัก ส่วนลด / เงินมัดจำ Less Discount

ยอดหลังหักส่วนลด, /ก่อนภาษี Total 3,364.49

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม Value - Added - Tax 7. % 235.51

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total 3,600.00

ลงชื่อ ผู้จัดการ Manager

นี้ที่ชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์เมื่อ บริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว กรุณาจ่ายเช็คชุดพร้อม เลขที่ A/C PAYEE ONLY เพื่อบัญชี บริษัท เอส.ดี. ทันตเวช (1988) จำกัด เท่านั้น

นี้ที่ชำระเงินด้วยธนาคาติ กรุณาส่งจ่าย บริษัท เอส.ดี. ทันตเวช (1988) จำกัด ๒๕.นนทบุรี เท่านั้น

นี้ที่ชำระเงินด้วยบัตรเงินผ่านธนาคารกรุงไทย สาขาสนามศรเขวี่ บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 052-6-06061-1 หรือ ธนาคารทหารไทย สาขาถนนสามัคคี บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 071-1-05318-1 จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับโอนเงินทางเพิกซ์เรียบร้อยแล้ว

ถ้าซื้อแล้วหากมีการแตกรั่ว หรือขาดตกบกพร่องประการใด โปรดแจ้งให้ทางบริษัทฯ ทราบภายใน 7 วัน มิฉะนั้นบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบความเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

ถ้าตามใบส่งของ ทางบริษัทฯ จะปรับเปลี่ยน หรือคืนภายใน 7 วัน นับจากวันรับสินค้า

สำหรับลูกค้า