




ประกาศโรงพยาบาลน้ำป่าด
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม

ตามที่ โรงพยาบาลน้ำป่าด ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุทันตกรรม นั้น
วัสดุทันตกรรม(๔๒.๑๕.๑๖.๒๕) จำนวน ๔ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอส.ดี.ทันตเวช
(1988) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๘๓๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปด
ร้อยสามสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑


อิชย์อริป บุญศักดิ์เลิศ

(นายอิชย์อริป บุญศักดิ์เลิศ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำป่าด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

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

ต้นฉบับใบส่งของ/สำเนาใบกำกับภาษี
DELIVERY ORDER/TAX INVOICE COPY

125194

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

* หน้าที่ 1 / 1

เอกสารออกเป็นชุด

วันที่/Date ๕ ธ.ค ๒๕๖1

ลูกค้า/Customer No. 060ค2น001

ชื่อ/Name โรงพยาบาลน้ำป่า

/Address ฝ่ายทันตกรรม โรงพยาบาลน้ำป่า อ.น้ำป่า จ.อุตรดิตถ์ 53110

ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/Tax ID. 0994000481209

โทร. 055-481574

เลขที่/No. 1803-A1377

พนักงานขาย/Sales 318

กำหนดชำระเงิน/Term of Payment เครดิต 30 วัน

รหัสสินค้า Code No.	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
-KF0015	K-File 21mm.	15 กัดอง	168.00		2,520.00
-KF1015	K-File 25mm.	20 กัดอง	168.00		3,360.00
-BA-RA1-018	Steel Bur	80 ตัว	20.00		1,600.00
-CA835M008	Diamond Bur	50 ตัว	67.00		3,350.00

ทงบัญญัติ
 วันที่ ๕ ธ.ค. ๖1
 ผู้จัดทำ
 อธิกรณ . 4/๑๖๐
 14 ธ.พ. ๖1

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ
 ลงชื่อ..... กรรมการ
 ลงชื่อ..... กรรมการ
 ๗ / ๕-๓ / ๕๖๑

(หนึ่งหมื่นแปดร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ชำระค่าสินค้าแล้วด้วยความขอบคุณยิ่ง PAYMENT RECEIVED WITH THANKS
 เงินสด/CASH เช็ค/CHEQUE เลขที่/NO.
 कार/BANK สาขา/BRANCH
 วันที่/DATE ลงชื่อ ผู้รับเงิน
 Collector

จัดโดย	ตรวจ	บรรจุโดย	ส่งโดย

รวมราคาทั้งสิ้น Total	10,830.00
หัก ส่วนลด / เงินมัดจำ Less Discount	
ยอดหลังหักส่วนลด Total	10,121.50
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม Value - Added - Tax 7. %	708.50
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total	10,830.00

สินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพถูกต้องเรียบร้อยแล้ว
 Received the above goods in good order and condition

ชื่อ..... ผู้รับของ
 Receiver วันที่ ๗ / ๕-๓ / ๕๖๑

ลงชื่อ..... ผู้จัดการ
 Manager

ที่ชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ บริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว กรุณาจ่ายเช็คขีดคร่อม เฉพาะ A/C PAYEE ONLY เพื่อบัญชี บริษัท เอส.ดี. ทันตเวช (1988) จำกัด เท่านั้น
 ที่ชำระเงินด้วยธนาคัต กรุณาส่งจ่าย บริษัท เอส.ดี. ทันตเวช (1988) จำกัด ปณ.นนทบุรี เท่านั้น
 ที่ชำระเงินด้วยการโอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย สาขาสามชุกรูท บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 052-6-06061-1 หรือ ธนาคารทหารไทย สาขาถนนสามัคคี บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 071-1-05318-1 จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับโอนเงินทางเพิกชื่อเรียบร้อยแล้ว
 คำซื้อแล้วหากมีการแตกกร้าว หรือขาดคอบกพร่องประการใด โปรดแจ้งให้ทางบริษัทฯ ทราบภายใน 7 วัน มิฉะนั้นบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบความเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น
 ใกตามใบส่งของ ทางบริษัทฯ จะปรับเปลี่ยน หรือคืนภายใน 7 วัน นับจากวันรับสินค้า

สำหรับลูกค้า