แบบเสนอราคายา รพ.เลย ปีงบประมาณ 2567

บริษัทผู้ผลิต............................... บริษัทผู้จำหน่าย...........................................

ที่อยู่ที่ติดต่อได้........................... แผนก.....................................................

โทรศัพท์.................................... ที่อยู่ที่ติดต่อได้.........................................

โทรศัพท์...........................โทรสาร................ ชื่อ-นามสกุล-เบอร์มือถือผู้แทน..................... E-mail address…………………………………. เลขที่ผู้เสียภาษีบริษัทผู้จำหน่าย.....................

วันที่.............เดือน.........................พ.ศ...................

เรื่อง เสนอราคายา ปีงบประมาณ 2564

เรียน คณะกรรมการจัดซื้อยา โรงพยาบาลเลย

บริษัทมีความยินดีเสนอราคายา เพื่อคณะกรรมการพิจารณาดังต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | รายการ | ขนาดบรรจุ | เลขที่ GPU | เลขที่ TPU | รหัสมาตรฐานยา 24 หลัก | รหัสบัญชีนวัตกรรม/วันหมดอายุ | ราคากลางรวมภาษี | ราคาเสนอรวมภาษี | แหล่งผลิต  (ประเทศ) | จำนวนตัวอย่าง |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

กำหนดยื่นราคา ตั้งแต่วันที่ 25 ธันวาคม 2566 -11 มกราคม 2567

ราคาที่เสนอรวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว กำหนดส่งมอบภายใน.................วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

( )

ตำแหน่ง........................................