

แบบเสนอข้อมูลวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ร่วมระดับจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2564

***หมายเหตุ...ใส่เอกสารฉบับนี้ ในช่องที่ 3

เสนอ จำนวน.....รายการ

ชื่อและที่ตั้งผู้จำหน่าย.....โทร.....โทรสาร.....

ชื่อและที่ตั้งโรงงานผลิต/นำเข้า.....โทร.....โทรสาร.....

กาเครื่องหมาย ลงในช่อง กรณีมีเอกสารประกอบการเสนอสิบลราคาเวชภัณฑ์มิใช่ยาพร้อม และ X กรณีไม่มีเอกสารเสนอสิบลราคาเวชภัณฑ์มิใช่ยาพร้อม

ลำดับ	รายการ	ชื่อการค้า	สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล <input checked="" type="checkbox"/> / X	สำเนาทะเบียนการค้า <input checked="" type="checkbox"/> / X	สำเนารับรองมาตรฐานการผลิตวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ของประเทศผู้ผลิต (กรณีนำเข้า) <input checked="" type="checkbox"/> / X	ใบจดทะเบียนสถานประกอบการจากรกระทรวงสาธารณสุข (กรณีผลิตในประเทศ) <input checked="" type="checkbox"/> / X	ใบวิเคราะห์คุณภาพวัสดุวิทยาศาสตร์จากกระทรวงสาธารณสุขหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง <input checked="" type="checkbox"/> / X	Certificate of Free Sale <input checked="" type="checkbox"/> / X	ขนาดบรรจุ	จำนวนตัวอย่างที่ส่ง	หมายเหตุ

**หมายเหตุ เอกสารสำหรับประกอบการพิจารณาคูณลักษณะเฉพาะ ให้แยกจัดเป็นชุดแต่ละรายการ โดยมีใบปะหน้าระบุ ลำดับรายการ ชื่อรายการ ชื่อบริษัท

เอกสารอื่นๆ ที่แนบมา (ให้ระบุ)

1.....

2.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอข้อมูล

(.....)

เบอร์โทรศัพท์มือถือกรณีสอบถาม/ขอข้อมูลเพิ่มเติม.....

