

แบบเสนอข้อมูลวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ร่วมระดับจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2566

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

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

กาเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง กรณีมีเอกสารประกอบการเสนอสิบลราคาเวชภัณฑ์มีไชยาร่วม และ X กรณีไม่มีเอกสารเสนอสิบลราคาเวชภัณฑ์มีไชยาร่วม

ลำดับ	รายการ	ชื่อการค้า	1.สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ✓ / X	2.สำเนาทะเบียนการค้า ✓ / X	3.สำเนารับรองมาตรฐานการผลิตวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ของประเทศผู้ผลิต (กรณีนำเข้า) ✓ / X	4.ใบจดทะเบียนสถานประกอบการจากกระทรวงสาธารณสุข (กรณีผลิตในประเทศ) ✓ / X	5.ใบวิเคราะห์คุณภาพวัสดุวิทยาศาสตร์จากกระทรวงสาธารณสุขหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ✓ / X	6. Certificate of Free Sale ✓ / X	ขนาดบรรจุ	จำนวนตัวอย่างที่ส่ง	หมายเหตุ

เอกสารอื่น ๆ ที่แนบมา (ให้ระบุ)

1.....

2.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอข้อมูล

(.....)

เบอร์โทรศัพท์มือถือกรณีสอบถาม/ขอข้อมูลเพิ่มเติม.....

หมายเหตุ ขอให้จัดทำเอกสารสเปค 1 รายการต่อ 1 ชุด โดยแนบเอกสารประกอบตามเช็คลิสต์ในหัวข้อ 1 – 6 ตามตารางเรียงเป็นรายข้อพร้อมทั้งติดแถบเลเบลเอกสารแต่ละชุดให้เรียบร้อย