

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอเสนอราคาขายในการตกลงราคาขายร่วมระดับจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ครั้งที่ 1 ปี 2560  
จำนวน 36 รายการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เอกสารตามที่คุณลักษณะเฉพาะของยาแต่ละรายการกำหนดไว้  
2. ตัวอย่างยา พร้อมฉลากหรือเอกสารกำกับภาชนะบรรจุ  
ด้วย บริษัท.....

ตั้งอยู่ ณ .....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ผู้รับผิดชอบ/ติดต่อประสานงาน.....

โทรศัพท์.....

ขอเข้าร่วมเสนอราคาขายต่อคณะกรรมการดำเนินการจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ปี 2560  
จำนวน 36 รายการ โดยวิธีตกลงราคาร่วม เพื่อพิจารณา ดังนี้

1. ได้ส่งเอกสารตามที่คุณลักษณะเฉพาะของยาแต่ละรายการกำหนดไว้ พร้อมตัวอย่างยาตามที่กำหนด
2. ตัวอย่างยา จำนวน ..... รายการ
3. ขอเสนอราคาขายต่อคณะกรรมการฯ เพื่อพิจารณา ดังนี้

รายการที่ 1 ชื่อยา.....	ราคา.....	บาท/หน่วย (ระบุ.....)
รายการที่ 2 ชื่อยา.....	ราคา.....	บาท/หน่วย (ระบุ.....)
รายการที่ 3 ชื่อยา.....	ราคา.....	บาท/หน่วย (ระบุ.....)
รายการที่ 4 ชื่อยา.....	ราคา.....	บาท/หน่วย (ระบุ.....)
รายการที่ 5 ชื่อยา.....	ราคา.....	บาท/หน่วย (ระบุ.....)
รายการที่ 6 ชื่อยา.....	ราคา.....	บาท/หน่วย (ระบุ.....)
รายการที่ 7 ชื่อยา.....	ราคา.....	บาท/หน่วย (ระบุ.....)
รายการที่ 8 ชื่อยา.....	ราคา.....	บาท/หน่วย (ระบุ.....)

ในการนี้ บริษัทขอรับรองว่าสามารถยื่นราคาขายตามที่เสนอได้เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี นับจากวันประกาศราคา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้มีอำนาจลงนามพร้อมประทับตราบริษัท)

ตำแหน่ง.....