

ขั้นตอนการสั่งซื้อวัสดุ/เวชภัณฑ์ยาจากโรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์

1. หน่วยงาน/ส่วนราชการที่จะสั่งซื้อวัสดุ/เวชภัณฑ์ยา ให้ทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ (แบบที่ 1) ส่งไปยัง E-mail : denthospital.psu@gmail.com
2. โรงพยาบาลทันตกรรม ได้รับหนังสือขอความอนุเคราะห์จะส่งใบแจ้งราคาวัสดุ/เวชภัณฑ์ยา (แบบ 2) ไปยังที่อยู่ที่ท่านระบุ หรือ ทาง E-mail ของท่าน
3. เมื่อท่านได้รับอนุมัติการจัดซื้อเรียบร้อยแล้ว ให้ท่านโอนเงิน

เลขที่บัญชี 010342455785

ชื่อบัญชี โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ มอ.

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

โทร. 074287633 หรือ 0951949323

พร้อมหลักฐานการชำระเงิน ไปยัง E-mail : denthospital.psu@gmail.com โรงพยาบาลทันตกรรม จะดำเนินการผลิต และจัดส่งให้ท่านภายใน 10 วันทำการ เฉพาะ Erythrosine gel 2% (50 ml/bot)

หมายเหตุ กรณีที่หน่วยงาน ไม่มีความจำเป็นต้องมีใบแจ้งราคาวัสดุ/เวชภัณฑ์ยา ให้ส่งแบบฟอร์มใบสั่งซื้อ วัสดุ/เวชภัณฑ์ยา (แบบ 2) พร้อมหลักฐานการชำระเงิน ไปยัง E-mail : denthospital.psu@gmail.com
