

# Requirement Gathering Document

*For Pharmacy Billing System with inventory management*

Pharmacy එකේ නම \*

Ayusha pharmacy and grocery

Pharmacy එකේ ලිපිනය \*

No, 52 /1/2, welikadamulla, Attanagalla.

Pharmacy එකේ දුරකථන අංකය \*

0776085969

Pharmacy එකේ e-mail ලිපිනය

Stock management එක අවශ්‍යද? \*



ඔව්



නැහැ

stock manage වෙනතෙ නැති items තියනවද? තියනවනම් ඒ මොනවාද?

No

System එකට supplier add කරන්න අවශ්‍යද? \*



ඔව්



නැහැ

Product එකක් system එකට add කරද්දි දාන්න ඕන විස්තර මොනවද? \*

( Ex: Product name, dosage, Price, Cost, etc. )

Item code, product name, genaric name,sell price, quantity

Bill එකකට discounts add කරනවද? Discount add වෙනවනම් ඒ මොනවාද? \*

Yes

Medicines

Items වර්ග කොපමණ ගණනක් pharmacy එකේ තියනවද? \*

No limit

අවශ්‍ය වන reports වර්ග මොනවද? \*

- ☒ Sales report
- ☒ Stock balance report (inventory report)
- ☒ GRN Report
- ☐ Item List Report

දවසේ ආදායම වෙනත් දේවල් සඳහා භාවිත කරනවද? \*

Ex: supplier කෙනෙක්ට මුදල් ලබාදීමට. පොද්ගලික් අවශ්‍යතා වලට

No

petty cash එකක් දවස ආරම්භයේදී නියාගන්නවද? \*

- ☒ ඔව්
- ☐ නැහැ

Customer bill එකේ ඇතුලත් විය යුතු අනිවාර්ය දේවල් කියනවද? \*

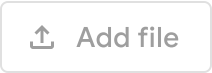
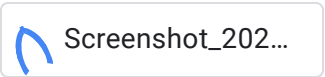
Pharmacy name, Pharmacy theme, logo, address., phone number, date, time

System එකට ඔබ යෝජනා කරන color theme එකක් තිබේද? \*

Ex: Light blue, Green, Light Green, etc.

Light green

Company logo එක?



This content is neither created nor endorsed by Google.

Google Forms