สภากาชาดไทย The Thai Red Cross Society

ที่ ศล. 936 4 9 /2565

โรงพยาบาลอรัญประเทศ
เลขรับที่ 5123
วันที่ 23 ก. ข. 165
เวลา 11: 43

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไท 1871 ถนนอังรีดูนังต์ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

20 กันยายน 2565

เรื่อง ขอส่งใบแจ้งหนี้ค่าบำรุงน้ำยาตรวจโลหิต ประจำเดือนสิงหาคม 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแจ้งหนี้ประจำเดือนสิงหาคม 2565 เลขที่ 651325/00058 จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยในระหว่างเดือนสิงหาคม 2565 โรงพยาบาลได้เบิกผลิตภัณฑ์โลหิต ที่ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ไปนั้น ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ขอแจ้งราคาค่าบำรุงน้ำยาตรวจโลหิต **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 83,560 บาท** (แปดหมื่นสามพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) ตามใบแจ้งหนี้ที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาชำระเงินจำนวนดังกล่าวเป็น เช็คธนาคาร ตั๋วแลกเงินธนาคาร แคชเชียร์เช็คธนาคาร ทุกสาขาภายในประเทศ สั่งจ่ายในนามสภากาชาดไทย โดยส่งตรงให้ศูนย์บริการโลหิต แห่งชาติ ทุกครั้ง หรือสามารถโอนเงินผ่านระบบ GFMIS พร้อมส่งรายงานการเบิกจ่ายเงินทางโทรสาร หรือ E-Mail ได้ที่ DebtCC.NBC@redcross.or.th สำหรับค่าธรรมเนียมต่าง ๆ โรงพยาบาลจะต้องเป็น ผู้รับผิดชอบ (กรุณาชำระเงินภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับใบแจ้งหนึ่)

เรียน	ผู้อำนวยการโร งพยาบาลอรัญประเทศ	ขอแสดงความนับถือ		
	เพื่อโปรสหราบ ้ เพื่อโปรสหราบ 1	M5M gr		
	เพิ่มควรมอบ	(นางสาวภาวิณี คุปตวินทุ)		
	อื่นๆ	รองผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ		
	MODERONN	ปฏิบัติการแทนผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ		
	Su o	สภากาชาดไทย		

ฝ่ายการเงิน โทรศัพท์ 0-2263-9600-99 ต่อ 1109 โทรสาร 0-2251-3077 (นายราเชษฎ เชิงพนม) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ 2.3 ก.ย. 2565



ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย National Blood Centre Thai Red Cross Society

ถนนอังรีดูนังศ์ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 Henri Dunant Road, Pathumwan, Bangkok 10330 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000160127 Tel. 0-2263-9600-99 ต่อ 1110, 1850-3 Fax. 0-2251-3077

ใบแจ๊วหนี้ (INVOICE) เลขที่ 651325/00058

สิงหาคม 2565

เบเมงหน (INVOICE) แ		33	หาคม 2565	
15811 (CUSTOMER NAME)	ประจำเดือน (MONTH)			
ที่อยู่ (ADDRESS) เลขที่ 4 ถ.มหาดไทย อ.อรัญประเทศ				
จ.สระแก้ว 27120				
รายการ TEM NO. DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน (บาท AMOUNT (Baht)	
1 Packed Red Cells (PRC)	122	540.00	65,880.00	
2 Leukocyte Poor Packed Red Cells (LPRC)	34	520.00	17,680.00	
	to man freedings	1		
	A			
		-		
		M		
			7.	
	1	Market Landson		
ายการส่วนลด	รวมเงิน (SUB TOTAL)		83,560.0	
	หักส่วนลด (DISCOUNT)			
	จำนวนเงินรวมทั้ง	สิ้น (GRAND TOTAL)	83,560.0	
านวนเงิน (ตัวอักษร) (แปดหมื่นสามพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)	ผู้อนุมัติในนามศูนย์บริการโลหิดแห่งชาติ สภากาชาดไทย APPROVED BY MSM Gr-			
		(นางสาวภาวิณี คุปต	100	
หมายเหตุ :- โปรดสั่งจ่ายเช็คธนาคาร, ตั๋วแลกเงินธนาคาร หรือธนาณัติสั่งจ่าย ปณ. จุฬาลงกรณ์ 10332		รองผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย		
ในนาม ศูนย์บริการโลหิดแห่งชาติ สภากาชาดไทย ทั้งนี้ค่าธรรมเนียมหน่วยงานจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบ	ผู้มีอำนาจลงนาม AUTHORIZED SIGNATURE			