



กรมพัฒนาและส่งเสริมผลิตภัณฑ์สมุนไพร
Department of Traditional and Alternative Medicine

แบบฟอร์มการสั่งซื้อผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชา
กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

๑. ชื่อหน่วยงานผู้ขอรับบริการ.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

๒. ที่อยู่.....
เลขที่..... ถนน..... ซอย.....
แขวง/ตำบล..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
อีเมล..... โทรศัพท์..... หมายเลขต่อ.....

๓. ที่อยู่ในการจัดส่งผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป ที่อยู่ตามที่ระบุข้อ ๒

๔. ชื่อผู้ดำเนินการสั่งซื้อ..... โทรศัพท์.....

๕. ชื่อผู้ประสานงาน..... โทรศัพท์.....
อีเมล.....

๖. หนังสือสำคัญจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่..... ให้ไว้ ณ วันที่.....
หนังสือสำคัญมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่..... ให้ไว้ ณ วันที่..... (ถ้ามี)

๗. การชำระเงิน ระบบ GFMS ระบบเงินฝากธนาคาร อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๘. รายการผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป *รายนามการสั่งซื้อทุกวัน ๑-๑๐ ของทุกเดือน

ชื่อผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป ๑. จำนวน.....
๒. จำนวน.....
๓. จำนวน.....
๔. จำนวน.....

๘. เอกสารประกอบการจัดซื้อ *เอกสารทุกฉบับรับรองสำเนาถูกต้องและประทับตรา (ถ้ามี) โดยผู้มีอำนาจเท่านั้น*

- ๑. หนังสือขอสั่งซื้อผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชา
- ๒. แบบฟอร์มการสั่งซื้อผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป
- ๓. สำเนาหนังสือสำคัญจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕
- ๔. สำเนาหนังสือสำคัญมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ (ถ้ามี)
- ๕. สำเนาหนังสือรับรองรายชื่อแพทย์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการใช้กัญชาและสารสกัดจากกัญชาในทางการแพทย์

*** กรุณาแนบเอกสารแบบฟอร์มการสั่งซื้อผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปพร้อมเอกสารประกอบการจัดซื้อทั้งหมดโดยรวมเป็นไฟล์เดียว เพื่อป้องกันเอกสารสูญหายลงใน Google form ตาม QR Code ด้านล่าง

ผู้ดำเนินการสั่งซื้อ.....

(หัวหน้าส่วนราชการ/หรือผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
ชื่อบัญชีศูนย์พัฒนายาไทยและสมุนไพร
บัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่ ๔๗๕๑๓๔๓๗๖ สาขา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ รังสิต
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๓๖๕๔๐
เบอร์โทรผู้ติดต่อประสานต่าง ๆ
ติดต่อขอใบเสนอราคา การส่งมอบผลิตภัณฑ์
โทรศัพท์ ๐๒ ๕๖๔ ๗๘๘๙ หรือ อีเมล tdc.cannabis.product@gmail.com
ติดต่อเจ้าหน้าที่การเงิน เรื่องอื่น ๆ
ติดต่อได้ที่ ๐๒ ๕๖๔ ๗๘๘๙ หรือ อีเมล tdc.dtam@hotmail.com



QR Code Google form