|  |
| --- |
|  **แบบฟอร์มคัดเลือกผู้ขาย / ผู้รับจ้างรายใหม่** |
| **New Supplier / Vendor Selection Form** |
| **เรียน : กรรมการ** เลขที่ : ..................... |
| 1. ชื่อผู้ขาย / ผู้รับจ้าง : .........................................................................เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : ................................................................ |
| 2. สถานที่ตั้ง : ..................................................................................................................................................................................................... |
| 3. ชื่อผู้ติดต่อ : ......................................................................................โทรศัพท์ : .......................................โทรสาร : ...................................... |
| 4. ทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) : .....................................................................เงินทุนจดทะเบียน : ............................................................................ |
| 5. เงื่อนไขการชำระเงิน : .................................................................................................................................................................................... |
| ลำดับ | รายการสินค้าที่จำหน่าย / ประเภทบริการ | ลักษณะธุรกิจ |
| ผู้ผลิต | ผู้แทนจำหน่าย | ผู้รับจ้าง |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 6. เอกสารแนบที่ต้องใช้ประกอบการพิจารณา | จัดทำโดย |
|  นิติบุคคล บุคคลธรรมดา | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( )ตำแหน่งวันที่............./.............../.................... |
|  1. | 🌕 บัตรประชาชน |
|  2. | 🌕 หนังสือภพ. 20 |
|  3. | 🌕 หนังสือรับรองกระทรวงพาณิชย์ (อายุไม่เกิน 6 เดือน) |
|  4. | 🌕 ใบเสนอราคา, เงื่อนไขการชำระเงิน,การรับประกันการบริการขนส่ง |
|  5. | 🌕 ประวัติการค้าขายกับลูกค้าที่สำคัญๆ  | ตรวจสอบโดย |
|  6. | 🌕 ผลงานภายใน 1 ปีที่ผ่านมา |  ผ่าน |  ไม่ผ่าน |
|  7. | 🌕 หนังสือแต่งตั้งเป็นผู้แทนจำหน่าย | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( )ตำแหน่งวันที่............./.............../.................... |
|  8. | 🌕 ใบรับรองระบบคุณภาพ ISO 9000 ถ้ามี |
|  9. | 🌕 ใบรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุสาหกรรม (มอก.) |
| 10. | 🌕 ตัวอย่างให้ทดลองใช้ |
| 11. | 🌕 อื่นๆ ................................................................................................... |
|  หมายเหตุ : 1. ต้องพิจารณาเงื่อนไขข้อ 2, 3 เป็นอย่างน้อย สำหรับผู้ขาย | ผู้อนุมัติ |
|  |  2. ต้องพิจารณาเงื่อนไขข้อ 1, 2, 3 เป็นอย่างน้อย สำหรับ ผู้รับจ้างเหมา | อนุมัติ | ไม่อนุมัติ |
| 7. กรณีระบุความเห็นเพิ่มเติม : ……………………………………………………….. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( )ตำแหน่งวันที่............./.............../.................... |
| ………………………………………………………………………………………… |
| ………………………………………………………………………………………… |
|  |
|  | หมายเหตุ : |
|  |

 FM-PU-04, 27/08/24