



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๕๐ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง การแจ้งข้อมูลและจัดทำบัญชีมูลค่าชุดตรวจและน้ำยาที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS-CoV-2

(เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits)

ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบ ขต. ๐๒/๑ (สำหรับผู้นำเข้า)

เลขที่รับ.....
ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่..... เวลา.....น.

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน).....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล.....
 ชื่อผลิตภัณฑ์ทางการค้า (ตรา).....
 ปริมาณคงเหลือปัจจุบัน ณ วันที่.....จำนวน.....ชิ้น พิกัดอัตราศุลกากร.....แหล่งที่นำเข้า.....
 ชื่อผู้ผลิต.....หมายเลขล็อตที่ผลิต.....ขนาดบรรจุ จำนวน.....ชิ้นต่อกล่อง
 เลขที่ใบรับรองประเมินเทคโนโลยี.....วันที่ได้รับอนุญาต.....
 แหล่งของสิ่งส่งตรวจ Nasopharyngeal Nasal swab Oropharyngeal Saliva อื่นๆ (โปรดระบุ).....
 ราคาจำหน่ายที่แสดงข้างบรรจุภัณฑ์.....บาทต่อชิ้น หรือกรณีที่ไม่ได้มีการแสดงราคาข้างบรรจุภัณฑ์ โปรดระบุราคาจำหน่ายปลีกที่เหมาะสม
 (End User)บาทต่อชิ้น

หน่วย : บาท/ชิ้น

รายการ (ต้นทุนต่อการนำเข้าแต่ละครั้ง)	ต้นทุน	สัดส่วนจาก ต้นทุนรวม	หมายเหตุ
๑. ราคานำเข้า (CIF) (มูลค่าการนำเข้า/จำนวนชิ้น) ๑.๑ ค่าสินค้า - เป็นเงินตราต่างประเทศ - เป็นเงินบาท ๑.๒ ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๑.๓ อากรขาเข้า			
(๑) รวม			
๒. ค่าภาชนะบรรจุ/บรรจุภัณฑ์			
๓. ค่าใช้จ่ายในการนำเข้า - ค่าทดสอบชุดตรวจ - ค่าประเมินเทคโนโลยี - ค่าขึ้นทะเบียน - ค่าไฟฟ้า/น้ำประปา/สาธารณูปโภคอื่นๆ - ค่าเสื่อมราคา - อื่นๆ (โปรดระบุ)			
๔. ค่าบริหารจัดการ			
๕. ค่าขนส่ง			
๖. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (โปรดระบุ)			
(๒) รวม (ข้อ ๒ - ๖)			
รวมต้นทุน ((๑) + (๒))			
๗. ราคาจำหน่าย - ราคาจำหน่ายส่ง - ราคาจำหน่ายปลีก ● ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (Vat) ● รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (Vat)			ส่วนต่างต้นทุนกับราคา (ถ้าไร) ส่วนต่างต้นทุนกับราคา (ถ้าไร)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.