



วันที่.....

เรียน หุ้นส่วนธุรกิจที่นับถือ

เรื่อง แบบฟอร์มลงทะเบียน Vendor/Supplier

มูลนิธิแม่ฟ้าหลวงในพระบรมราชูปถัมภ์ ขอขอบคุณท่านที่ให้การสนับสนุนด้วยดีตลอดมาสำหรับการทำธุรกิจอันดีร่วมกันในการจัดหาสินค้าและบริการให้ผู้ใช้และลูกค้าของมูลนิธิแม่ฟ้าหลวงฯ

เพื่อเป็นการปรับปรุงกระบวนการและการบริหารงานจัดซื้อ ซึ่งจะลดต้นทุนในการทำธุรกิจร่วมกัน ทางมูลนิธิแม่ฟ้าหลวงฯ ใคร่ขอความร่วมมือให้ท่านส่งรายละเอียดของบริษัท, รายการผลิตภัณฑ์/บริการของท่านพร้อมเอกสารดังต่อไปนี้เพื่อลงทะเบียนเป็นคู่ค้ากับมูลนิธิแม่ฟ้าหลวงฯต่อไปในภายหน้า

- 1) หนังสือรับรองบริษัทฯ (อายุไม่เกิน 6 เดือน)
- 2) ภาพ 20
- 3) แบบฟอร์มประเมิน Vendor Registration Form พร้อมข้อมูลอย่างละเอียด และประทับตราบริษัทฯของท่าน
- 4) สำเนาหน้าบัญชีสำหรับโอนเงิน
- 5) Price List/แคตตาล็อกสินค้า (ถ้ามี)

ทางมูลนิธิแม่ฟ้าหลวงฯ ใคร่ขอความกรุณาให้ท่านส่งกลับเอกสารดังกล่าวข้างต้นมาที่ คุณบุษราคม อติโต ผู้จัดการส่วนงานจัดซื้อ ภายในวันที่

ขอขอบคุณในความร่วมมือและหวังว่าท่านจะให้การสนับสนุนต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

คุณบุษราคม อติโต

ผู้จัดการส่วนงานจัดซื้อ มูลนิธิแม่ฟ้าหลวงในพระบรมราชูปถัมภ์

(เอกสารฉบับนี้พิมพ์อัตโนมัติด้วยคอมพิวเตอร์ จึงไม่มีการลงลายมือชื่อ)

ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่ช่วยกรอก

ชื่อร้าน/ บริษัท : _____

ชื่อผู้ติดต่อ : _____

โทรศัพท์ : _____

โทรสาร : _____

E-mail : _____

วันที่รับแบบฟอร์มลงทะเบียน : _____



มูลนิธิแม่ฟ้าหลวง ในพระบรมราชูปถัมภ์
Mae Fah Luang Foundation under Royal Patronage

แบบฟอร์มประเมิน ผู้ขาย/ผู้จัดหา/ผู้รับจ้าง ADDITION OF SUPPLIER/SUB-CONTRACTOR ASSESSMENT FORM			
* ผู้ขายกรอกรายละเอียดข้อมูลหมวด A-D / * Supplier to complete section A-D in full			
หมวด A - ข้อมูลผู้ขาย/ผู้จัดหา/ผู้รับจ้าง / SUPPLIER DETAILS (please attach copy of quotation)			
ชื่อผู้ขาย/ผู้จัดหา Supplier Name	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax Registration No.		
ที่อยู่ Address	เงื่อนไขการชำระเงิน Payment Terms		วัน Days
โทรศัพท์ Telephone No.	โทรสาร Fax No.	เว็บไซต์ Website	
ชื่อผู้ติดต่อ Contact Name	โทรศัพท์มือถือ Mobile No.	อีเมลล์ E-mail	
หมวด B - รายละเอียดบัญชีธนาคาร / BANK DETAILS			
ชื่อบัญชี Account Name	เลขที่บัญชี Account no.		
ธนาคาร Bank Name	สาขา Branch	ประเภทบัญชี Account Type	
หมวด C - รายละเอียดของบริษัท (กรุณานำหนังสือรับรองบริษัทอายุไม่เกิน 6 เดือน) / COMMERCIAL DETAILS (please attach valid company's ROC)			
ประเภทธุรกิจ Company Ownership	<input type="checkbox"/> กิจการเจ้าของคนเดียว Sole Proprietary	<input type="checkbox"/> ห้างหุ้นส่วนจำกัด Limited Partnership	<input type="checkbox"/> บริษัทจำกัด Company Limited
	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ)..... Others (pls. specify)	<input type="checkbox"/> บริษัทมหาชน Public Company Limited	
วันจดทะเบียนบริษัท Company Registration Date	ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ Company Registration No.		
ยอดขาย 2 ปีซ้อนหลัง The last 2 fiscal years turnover	รอบบัญชี / Fiscal Year	ถึง / to	จำนวนเงิน / Amount บาท / Baht
	รอบบัญชี / Fiscal Year	ถึง / to	จำนวนเงิน / Amount บาท / Baht
หมวด D - สรุปรายละเอียดของสินค้า/บริการ / PRODUCT AND SERVICE DETAILS			
<input type="checkbox"/> สินค้าเฉพาะทาง Product Speciality	<input type="checkbox"/> ผู้ผลิตสินค้า / Manufacturer	<input type="checkbox"/> ตัวแทนจำหน่ายสินค้าแต่เพียงผู้เดียว / Sole Agent	
	<input type="checkbox"/> ผู้ติดตั้งระบบ / Installation Sub-contractor	<input type="checkbox"/> ตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งอย่างเป็นทางการ / Approved Distributor	
รายละเอียดสินค้า/บริการ 3 อันดับต้น Top three products/services in your current range	1. 2. 3.		
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการทำธุรกรรมทั้งหมดที่มีกับมูลนิธิแม่ฟ้าหลวงฯ จะดำเนินการอย่างอิสระ และไม่มีความสัมพันธ์ที่ไม่เปิดเผยหรือข้อตกลงกับพนักงานหรือลูกจ้างของมูลนิธิแม่ฟ้าหลวงฯ และข้าพเจ้าเป็นผู้จัดจำหน่ายอิสระของมูลนิธิแม่ฟ้าหลวงฯ We confirm and declare that all transactions with Mae Fah Luang Foundation are conducted at arms length. We are an independent supplier to Mae Fah Luang Foundation and there is no undisclosed relationship, interest or agreement with any officer or employee of Mae Fah Luang Foundation.			
ลงชื่อ / Name			วันที่ / Date
หมวด E - ส่วนของมูลนิธิแม่ฟ้าหลวง / Mae Fah Luang Foundation Part			
<input type="checkbox"/> พิจารณาให้เพิ่ม ผู้ขาย/ผู้จัดหา/ผู้รับจ้าง / Justification to be a vendor			
<input type="checkbox"/> พิจารณาให้เป็น Non-PO vendors / Justification to be a Non-PO vendor			
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีส่วนเกี่ยวข้องหรือข้อตกลงใดๆ หรือมีความสัมพันธ์แบบไม่เปิดเผยกับผู้ขาย/ผู้จัดหาอันจะเป็นการละเมิดจริยธรรมในการปฏิบัติงาน I confirm and declare that I am not related to or have any agreement, interest, undisclosed relationship with the proposed vendor that would contravened the requirements of the Mae Fah Luang guide of Ethical Conduct.			
ลงชื่อ/ Name	ตำแหน่ง / Title	วันที่ / Date	
ผู้อำนวยการงาน มูลนิธิแม่ฟ้าหลวงฯ / Mae Fah Luang Foundation Authorization			
รองประธานเจ้าหน้าที่บริหาร ฝ่ายการจัดการ			วันที่ / Date
ผู้บันทึกข้อมูลเข้าระบบ มูลนิธิแม่ฟ้าหลวงฯ / Mae Fah Luang Foundation Recorder			
วันที่รับเอกสาร Date received	วันที่บันทึก Date recor	ผู้บันทึก Key operator	รหัสผู้ขาย Vendor Code



วันที่

เรียน ผู้ขายสินค้าและให้บริการทุกท่าน

เรื่อง การรับรองความเป็นอิสระของผู้ขายสินค้า และให้บริการ (Vendor Independence Certification)

มูลนิธิแม่ฟ้าหลวง ในพระบรมราชูปถัมภ์มีความมุ่งมั่นในการดำเนินงานด้วยความสุจริต โปร่งใส เป็นไปตามกฎหมาย หลักจริยธรรม และธรรมาภิบาลที่ดี เพื่อให้เป็นไปตามหลักการดังกล่าว มูลนิธิฯ จึงต้องตรวจสอบให้มั่นใจว่าความสัมพันธ์ระหว่างมูลนิธิฯ กับผู้ขายสินค้าและ/หรือผู้ให้บริการเป็นไปอย่างเหมาะสม มีความเป็นอิสระจากกัน และเป็นความสัมพันธ์ที่จะนำไปสู่การดำเนินงานที่เป็นธรรมระหว่างกัน

ด้วยเหตุผลดังกล่าว มูลนิธิฯ จึงขอให้ท่านได้พิจารณาลงนามใน เอกสารการรับรองความเป็นอิสระของผู้ขายสินค้า และให้บริการ (Vendor Independence Certification) ฉบับนี้ เพื่อยืนยันว่าท่านมิได้มีความสัมพันธ์ที่ไม่เปิดเผยหรือมีข้อตกลงใดๆ กับพนักงาน และ/หรือตัวแทนของมูลนิธิฯ ตลอดระยะเวลาที่มูลนิธิฯ ซื้อสินค้าและหรือรับบริการกับท่าน และ/หรือหน่วยงานท่าน รวมถึงท่านไม่มีส่วนในการจ่ายค่าคอมมิชชั่นที่ไม่เปิดเผย สิบบน ส่วนแบ่งค่าตอบแทน หรือของขวัญ ให้แก่พนักงาน และ/หรือตัวแทนของมูลนิธิฯ ยกเว้นการให้ของขวัญตามเทศกาลที่มีมูลค่าเล็กน้อยที่มีมูลค่าไม่เกิน 2,500 บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

อนึ่งหากปรากฏว่ามีพนักงาน และ/หรือตัวแทนของมูลนิธิฯ ติดต่อกับท่านในลักษณะที่จะนำไปสู่การละเมิดจริยธรรมหรือการกระทำผิดกฎหมาย กรุณาแจ้งส่วนการบุคคล มูลนิธิแม่ฟ้าหลวงฯ หมายเลข 053-767015 ต่อ 2228

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และลงนามในเอกสารฉบับนี้ มูลนิธิฯ ขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ ที่นี้

ขอแสดงความนับถือ

นางสาววรรณจันทร์ จิตตินันทน์

รองประธานเจ้าหน้าที่บริหาร ฝ่ายการจัดการ

มูลนิธิแม่ฟ้าหลวง ในพระบรมราชูปถัมภ์

(เอกสารฉบับนี้พิมพ์อัตโนมัติด้วยคอมพิวเตอร์ จึงไม่มีการลงลายมือชื่อ)

ข้าพเจ้า.....ขอยืนยันว่าไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับ
และไม่ทราบถึงการกระทำใด ๆ ที่จะนำไปสู่การละเมิดจริยธรรมอันดีหรือการกระทำที่ผิดกฎหมายที่พนักงานหรือตัวแทน
ของ.....กระทำร่วมกับพนักงานของมูลนิธิฯ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้มีอำนาจกระทำการแทน