


วัสดุการแพทย์

จำนวน 1 รายการ

1. น้ำยาพ่นกำจัดเชื้อและพื้นผิว

จำนวน 3 ขวด

(ลงชื่อ)..........ผู้กำหนดรายละเอียด/ผู้รับรองรายละเอียด
(นางสาวจรรยา ดวงแก้ว)