



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด โทร. ๐ ๕๓๔๖ ๑๑๔๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม.๐๐๓๓.๓๐๓/๐๖๑

วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ด้วย โรงพยาบาลฮอด กลุ่มงานทันตกรรม มีความประสงค์จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ-จ้าง

เพื่อใช้ในการบริการทันตกรรมในโรงพยาบาลฮอด

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑.	GI ชนิดแข็งตัวได้เอง ชนิดผสมมือ (Riva SC)	จำนวน	๑	กล่อง
๒.๒.	Intermediate restorative material (Cavit)	จำนวน	๒	กล่อง
๒.๓.	Face shield (Refill)	จำนวน	๑๐	อัน

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔ ว่าด้วยเรื่องราคาากลาง (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๓,๔๕๐.- บาท (สามพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะขอซื้อครั้งนี้

เงินบำรุง รพ. ฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๓,๔๕๐.- บาท (สามพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาทำงานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ

๖. วิธีที่จะจ้างและเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจาก การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

- นางสาวสิริธร ลิขิตวรกุล ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่ คือทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

๙. อำนาจในการอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อครั้งนี้ เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด ตามคำสั่งจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๕๔๐๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

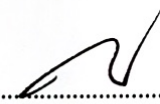
ทันตแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ/ดำเนินการ

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ

(นายนพดล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

*ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ เป็นเงิน ๓,๔๕๐.- บาท

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

ลำดับ	รายการ/คุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	หน่วย	ราคากลาง	ราคาที่จัดซื้อ/จ้าง	รวมเป็นเงิน
๑	GI ชนิดแข็งตัวได้เอง ชนิดผสมมือ (Riva SC)	๑	กล่อง	๑๒๕๐	๑๒๕๐	๑๒๕๐
๒	Intermediate restorative material (Cavit)	๒	กล่อง	๓๕๐	๓๕๐	๗๐๐
๓	Face shield (Refill)	๑๐	อัน	๑๕๐	๑๕๐	๑๕๐๐

(สามพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ๓,๔๕๐.- บาท

เลขาฯ
(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)
ผู้กำหนดขอบเขตงาน

เอกสารแนบท้ายแบบฟอร์มขออนุมัติซื้อวัสดุทันตกรรม เลขที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๐๖๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

จำนวน ๓ รายการ

ลำดับ	รายการ	อัตราการใช้ ต่อเดือน โดยประมาณ	คงเหลือใน คลัง	คงเหลือใช้จริง ณ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘	ต้องการ ซื้อ	ราคาต่อ หน่วย	ราคาที่จะ ซื้อ	ซื้อครั้งล่าสุด	หมายเหตุ
๑	GI ชนิดแข็งตัวได้เอง ชนิดผสมมือ (Riva SC)	๑ กล่อง/ ๖ เดือน	๐ กล่อง	๐ กล่อง	๑	๑๒๕๐	๑๒๕๐	ม.ค. ๒๕๖๘	
๒	Intermediate restorative material (Cavit)	- กล่อง/ เดือน	๐ กล่อง	๐ กล่อง	๒	๓๕๐	๗๐๐	-	
๓	Face shield (Refill)	- อัน /เดือน	๐ อัน	๐ อัน	๑๐	๑๕๐	๑๕๐๐	-	

รวมราคา ๓,๔๕๐.- บาท (สามพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๒๕๖๘

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ผู้กำหนดขอบเขตงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด โทร ๐ ๕๓๔๖ ๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๐๖๑

วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ขอรายงานผลการพิจารณาจัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. วัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ	ห้างหุ้นส่วนจำกัด เชียง ไฮทันตภัณฑ์	๓,๔๕๐.-	๓,๔๕๐.-
รวม (สามพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)			๓,๔๕๐.-

*ราคาที่เสนอและราคาที่ตกลงซื้อจ้าง เป็นรวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่นๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา
โรงพยาบาลฮอด (กลุ่มงานทันตกรรม) พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พัฒน์)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ

(นายนพดล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด



ประกาศจังหวัดเชียงใหม่
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดเชียงใหม่ (โรงพยาบาลฮอด กลุ่มงานทันตกรรม) ได้มีการจัดซื้อวัสดุทันตกรรม
จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงนั้น

๑. GI ชนิดแข็งตัวได้เอง ชนิดผสมมือ (Riva SC)	จำนวน	๑	กล่อง
๒. Intermediate restorative material (Cavit)	จำนวน	๒	กล่อง
๓. Face shield (Refill)	จำนวน	๑๐	อัน

ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เชียงไฮ้ทันตภัณฑ์ โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น
๓,๔๕๐.- บาท (สามพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และ
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๘

(นายพนพล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลหาดใหญ่ ๐ ๕๓๔๖ ๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๐๖๑

วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดใหญ่

ต้นเรื่อง

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๖๖ ให้องค์กรของรัฐประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ใดได้รับการคัดเลือกและเหตุผลสนับสนุนในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดและให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐนั้น และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๔๒ เมื่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐให้ความเห็นชอบรายงานผลการพิจารณาและผู้มีอำนาจอนุมัติซื้อหรือจ้างแล้ว ให้หัวหน้าเจ้าหน้าที่ประกาศผลผู้ชนะการซื้อหรือจ้างในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐนั้น และแจ้งให้ผู้เสนอราคาทุกรายการผ่านทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนด และข้อ ๕๙ ให้นำความในข้อ ๔๒ มาใช้บังคับการประกาศผลผู้ชนะการซื้อหรือจ้างโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์โดยอนุโลม

ข้อเสนอ

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๖๖ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๔๒ และข้อ ๕๙ จึงขออนุญาตเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บนที่อยู่เว็บของโรงพยาบาลหาดใหญ่

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุญาตให้เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บนที่อยู่เว็บของโรงพยาบาลหาดใหญ่ต่อไป
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๒๕๖๘

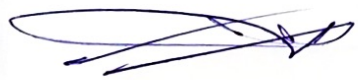
(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)
เจ้าหน้าที่

(นางสาวปิยะวรรณ เกษมศรี)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(นายวิวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพนตล บุญเฉลย)
นายแพทย์ชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดใหญ่

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลฮอด วัน/เดือน/ปี : ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๘ หัวข้อ : ประกาศเผยแพร่ผู้ชนะการเสนอราคาจัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : รายงานขอซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร) ทันตแพทย์ชำนาญการ เจ้าหน้าที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๘	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์) หัวหน้าเจ้าหน้าที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๘
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายวุฒินันท์ อินตา) เจ้าพนักงานคอมพิวเตอร์ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๘	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....กลุ่มงานทันตกรรม...โรงพยาบาลฮอด...โทร...053-461196... ต่อ...513.....

ที่ชม. 0033.303/061..... วันที่..... 30พฤษภาคม.....2568.....

เรื่อง.....ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุสิ้นเปลืองทางทันตกรรม.....

เรียน.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด.....

ด้วยกลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุสิ้นเปลืองทางทันตกรรม เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วย โดยวิธีเฉพาะเจาะจงจากบริษัท เซียงไฮ้ทันตภัณฑ์ จำกัด จำนวน 3 รายการ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน แผน จัดซื้อ ทั้งปี	จำนวน จัดซื้อ ไปแล้ว	คงเหลือ จัดซื้อ ทั้งปี	คงเหลือ ยกมา (หน่วย)	อัตรา การใช้ ต่อเดือน (หน่วย)	ซื้อล่าสุด			ความต้องการซื้อครั้งนี้		
								จำนวน (หน่วย)	เดือน/ ปี	ราคา (บาท)	จำนวน (หน่วย)	ราคา (บาท)	รวม (บาท)
1.	GI ชนิดแข็งตัวได้เอง ชนิดผสม มือ (Riva SC)	กล่อง	2	2	0	0	1:6mth	2	01/68	1250	1	1250	1250
2.	Intermediate Restorative material (Cavit) ¹	กล่อง	ไม่อยู่ในแผนจัดซื้อปี 2568								2	350	700
3.	Face shield (Refill)	อัน						ไม่มีข้อมูล			10	150	1500
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น													3450

หมายเหตุ: ราคาเพิ่ม/ลดตามสถานการณ์ และปริมาณการใช้รักษาผู้ป่วย

- นอกแผนการจัดซื้อเนื่องจากก่อนหน้านี้ใช้ของส่วนตัวของทันตแพทย์

face shield (refill) เกือบ 0 ปีละ 100-150 บาท ราคาใบละ 1, 12อัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... ประทีป.....เจ้าหน้าที่
(นางสาวประทีป วินิธานันท์)

อนุมัติ

(นายพนพล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เชียงไฮ้หัตถ์ภัณฑ์
เลขที่ 605/13-15 ถนนอิสรภาพ แขวงบ้านช่างหล่อ เขตบางกอกน้อย
กรุงเทพมหานคร 10700
โทรศัพท์ 02-866-3477-81 แฟกซ์. 02-8663482
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0103512003035

ใบเสนอราคา

รหัส AR-0467

เรียน โรงพยาบาลซอด (ฝ่ายทันตกรรม) สาขา -

ที่อยู่ อำเภอซอด
จ.เชียงใหม่ 50240

โทร 053-461-196

แฟกซ์

หน้าที่ 1 / 1

วันที่เอกสาร 28/05/2568

เลขที่เอกสาร Q256805/000539

เป็นราคาภายใน 30 วัน

กำหนดส่งสินค้า วัน

พนักงานขาย ณัฐพร โมระศิลป์

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายละเอียด	หน่วยนับ	จำนวน	แถม	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	8610503.*	RIVA SC A3 P/L KT (Exp.2027-05)	กล่อง	1		1,250.00		1,250.00
2	J029.///	E-TEMP (Exp.2026-07)	กล่อง	2		350.00		700.00
3	A0404	Face Shield refill (แผ่นใหญ่)	แผ่น	10		150.00		1,500.00

รวมจำนวนชิ้น 13.00 ชิ้น รวมจำนวนรายการ 3 รายการ

รวมหน้า
รวมทั้งหมด 3,450.00

หมายเหตุ

หักส่วนลด 0.00
มูลค่าสินค้าหลังหักส่วนลด 3,224.30
มูลค่าสินค้ายกเว้นภาษี 0.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 225.70
มูลค่าสุทธิ 3,450.00

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าราคาสินค้าที่ได้เรียนเสนอในครั้งนี้ คงจะได้รับพิจารณาเห็นชอบจากท่าน
และคงจะได้ให้บริการต่อท่าน ณ โอกาสนี้ต่อไปอีก จึ่งขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

(สามพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้อนุมัติ

วันที่/...../.....



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ห้างหุ้นส่วนจำกัด เชียงไฮ้ทันตภัณฑ์
ที่ ๖๐๕/๑๓-๑๕ ถนนอิสราภาพ
แขวงบ้านช่างหล่อ เขตบางกอกน้อย
กรุงเทพมหานคร ๑๐๗๐๐
โทรศัพท์ ๐๒-๘๖๖๓๔๗๗-๘๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๓๕๑๒๐๐๓๐๓๕
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
ชื่อบัญชี

ใบสั่งซื้อ/ส่งจ้างเลขที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๐๖๑
วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๘
ส่วนราชการ โรงพยาบาลฮอด
ที่อยู่ ๒๔๔ หมู่ ๑๐ ตำบลหางดง อำเภอฮอด
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๔๐
โทรศัพท์ ๐๕๓-๔๖๑๑๑๖ ต่อ ๕๑๓

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เชียงไฮ้ทันตภัณฑ์ ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลฮอด ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	GI ชนิดแข็งตัวได้เอง ชนิดผสมมือ (Riva SC)	๑	กล่อง	๑๒๕๐	๑๒๕๐
๒.	Intermediate restorative material (Cavit)	๒	กล่อง	๓๕๐	๗๐๐
๓.	Face shield (Refill)	๑๐	อัน	๑๕๐	๑๕๐๐
(สามพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๓,๔๕๐.-

การซื้อ/ส่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

/๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๘

๓. สถานที่ส่งมอบ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด ตำบลหางดง อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่

๔. ระยะเวลาประกัน

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. โรงพยาบาลฮอดสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ

ลงชื่อ ผู้สั่งซื้อ

(นายวิวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๘

ลงชื่อ ผู้ขาย

(คุณณัฐพร โมระศิลป์)

ตำแหน่ง ผู้เสนอราคา

วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๘