



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด โทร ๐ ๕๓๔๖ ๑๑๕๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม.๐๐๓๓.๓๐๓/๐๖๖

วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ด้วย โรงพยาบาลฮอด กลุ่มงานทันตกรรม มีความประสงค์จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ-จ้าง

เพื่อใช้ในการให้บริการทันตกรรมในโรงพยาบาลฮอด

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑.	Hirem post prosthetic refill เบอร์ ๐	จำนวน	๑	กล่อง
๒.๒.	Drill เบอร์ ๐	จำนวน	๑	ตัว
๒.๓.	Drill เบอร์ ๑	จำนวน	๑	ตัว
๒.๔.	Drill เบอร์ ๒	จำนวน	๑	ตัว

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔ ว่าด้วยเรื่องราคาากลาง (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๔,๖๐๐.- บาท (สี่พันหกร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะขอซื้อครั้งนี้

เงินบำรุง รพ. ฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๔,๖๐๐.- บาท (สี่พันหกร้อยบาทถ้วน)

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 เป็นอำนาจของผู้บัญชาการโรงพยาบาลฮอด ตามคำสั่งจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๕๔๐๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อขอย้างดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....^{ไข่มวง}.....เจ้าหน้าที่
(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)
ทันตแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์)
ทันตแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ/ดำเนินการ

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ
(นายนพตล บุญเฉลย)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

*ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ เป็นเงิน ๔,๖๐๐.- บาท

เอกสารแนบท้ายแบบฟอร์มขออนุมัติซื้อวัสดุทันตกรรม เลขที่ ขม ๐๐๓๓.๓๐๓/๐๖๖ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

จำนวน ๔ รายการ

ลำดับ	รายการ	อัตราการใช้ ต่อเดือน โดยประมาณ	คงเหลือใน คลัง	คงเหลือใช้จริง ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘	ต้องการ ซื้อ	ราคาต่อ หน่วย	ราคาที่จะ ซื้อ	ซื้อครั้งล่าสุด	หมายเหตุ
๑	Hirem post prosthetic refill เบอร์ ๐	๑ กล่อง/ ๖ เดือน	๐ กล่อง	๐ กล่อง	๑	๒๘๐๐	๒๘๐๐	ก.ย. ๒๕๖๗	
๒	Drill เบอร์ ๐	๑ ตัว/๖ เดือน	๐ ตัว	๐ ตัว	๑	๖๐๐	๖๐๐	ก.ย. ๒๕๖๗	
๓	Drill เบอร์ ๑	๑ ตัว /๓ เดือน	๐ ตัว	๐ ตัว	๑	๖๐๐	๖๐๐	ม.ค. ๒๕๖๘	
๔	Drill เบอร์ ๒	๑ ตัว /๒ ปี	๐ ตัว	๐ ตัว	๑๑	๖๐๐	๖๐๐	ก.พ. ๒๕๖๖	

รวมราคา ๔,๖๐๐.- บาท (สี่พันหกร้อยบาทถ้วน)

นางสาว
(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)
ผู้กำหนดขอบเขตงาน

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

ลำดับ	รายการ/คุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	หน่วย	ราคากลาง	ราคาที่จัดซื้อ/จ้าง	รวมเป็นเงิน
๑	Hirem post prosthetic refill เบอร์ ๐	๑	กล่อง	๒๘๐๐	๒๘๐๐	๒๘๐๐
๒	Drill เบอร์ ๐	๑	ตัว	๖๐๐	๖๐๐	๖๐๐
๓	Drill เบอร์ ๑	๑	ตัว	๖๐๐	๖๐๐	๖๐๐

(สี่พันหกร้อยบาทถ้วน) ๔,๖๐๐.- บาท

๒๓/๕
(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)
ผู้กำหนดขอบเขตงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลสออด โทร ๐ ๕๓๔๖ ๑๑๔๖ ต่อ ๕๑๓
ที่ ชม.๐๐๓๓.๓๐๓/๐๖๖ วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘
เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ขอรายงานผลการพิจารณาจัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. วัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ	บริษัท แอดวานซ์ เมดิคอล คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด	๔,๖๐๐.-	๔,๖๐๐.-
รวม (สี่พันหก ร้อยบาทถ้วน)			๔,๖๐๐.-

*ราคาที่เสนอและราคาที่ตกลงซื้อจ้าง เป็นรวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่นๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา
โรงพยาบาลสออด (กลุ่มงานทันตกรรม) พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

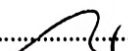
ทันตแพทย์ชำนาญการ



ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พัฒน์)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ

(นายพนตล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสออด



ประกาศจังหวัดเชียงใหม่
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดเชียงใหม่ (โรงพยาบาลฮอด กลุ่มงานทันตกรรม) ได้มีการจัดซื้อวัสดุทันตกรรม
จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงนั้น

๑. Hirem post prosthetic refill เบอร์ ๐	จำนวน	๑ กล่อง
๒. Drill เบอร์ ๐	จำนวน	๑ ตัว
๓. Drill เบอร์ ๑	จำนวน	๑ ตัว
๔. Drill เบอร์ ๒	จำนวน	๑ ตัว

ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แอดวานซ์ เมดิคอล คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด โดย
เสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๖๐๐.- บาท (สี่พันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่า
จัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘

(นายพนพล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลสอ ต. ๐ ๕๓๔๖ ๑๑๔๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๐๖๖

วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอ

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 ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บนที่อยู่เว็บของโรงพยาบาลสอ

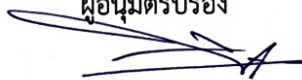
ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุญาตให้เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บนที่อยู่เว็บของโรงพยาบาลสอ ต่อไป
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๒๓-๕

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร) (นางสาวปิยะวรรณ เกษมศรี) (นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์) (นายพนตล บุญเฉลย)
เจ้าหน้าที่ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หัวหน้าเจ้าหน้าที่ นายแพทย์ชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลฮอด วัน/เดือน/ปี : ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘ หัวข้อ : ประกาศเผยแพร่ผู้ชนะการเสนอราคาจัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : รายงานขอซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล นาย (นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร) ทันตแพทย์ชำนาญการ เจ้าหน้าที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์) หัวหน้าเจ้าหน้าที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายวุฒินันท์ อินตา) เจ้าพนักงานคอมพิวเตอร์ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘	



บันทึกข้อความ

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

ที่ชม. 0033.303/066..... วันที่..... 30 กรกฎาคม..... 2568.....

มฤตยา

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

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

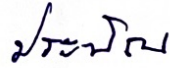
ด้วยกลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุสิ้นเปลืองทางทันตกรรม เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วย โดยวิธีเฉพาะเจาะจงจากบริษัท Advance medical จำกัด จำนวน 4 รายการ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

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.	Hi-rem Post Refill no.0	ชุด	3	0	3	0	1:1yr	2	03/67	5000	1	2800	2800
2.	Over fibrer post Drill no.0	ชิ้น	ไม่อยู่ในแผนการจัดซื้อของปีงบ 2568 (เป็นสิ่งที่ต้องใช้ร่วมกับ Hi-rem Post Refill)					ไม่มีข้อมูล			1	600	600
3.	Over fibrer post Drill no.1	ชิ้น									1	600	600
4.	Over fibrer post Drill no.2	ชิ้น									1	600	600
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น											4600		

หมายเหตุ: ราคาเพิ่ม/ลดตามสถานการณ์ และปริมาณการใช้รักษาผู้ป่วย

- ยกเลิกใบสั่งซื้อเลขที่ ชม. 0033.303/062 เนื่องจากภาระหนี้สินของโรงพยาบาล ทำให้ทางผู้จำหน่ายไม่จัดส่งสินค้า จึงต้องเปลี่ยนบริษัทผู้จำหน่าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... .....เจ้าหน้าที่
(นางสาวประพิน วินิตานนท์)

อนุมัติ


(นายณพดล บุญเฉลย)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

ใบเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลฮอด
294 หมู่10 ต.ทางดง อ.ฮอด
จ.เชียงใหม่ 50240
โทร 053-461127

เลขที่ SN02-2706-68

วันที่ 07/01/68

ผู้เสนอราคา

กนิษฐา แบนใจวาง

โทร. 083-057-9940, 094-616-6742

ทางบริษัทฯ มีความยินดีขอเสนอราคาสินค้าดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา	รวมจำนวนเงิน
1	Hirempost Prosthetic Refill เบอร์ 0	1	กล่อง	2,800.00	2,800.00
2	Drill เบอร์ 0	1	ตัว	600.00	600.00
3	Drill เบอร์ 1	1	ตัว	600.00	600.00
4	Drill เบอร์ 2	1	ตัว	600.00	600.00
	แถม				
	Hirempost Prosthetic Refill เบอร์ 1	1	กล่อง		
			ราคาสินค้า		4,299.07
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		300.93
	สิ้นพันธกร้อยบาทถ้วน		รวมราคาทั้งสิ้น		4,600.00

(ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

เงื่อนไขการชำระเงิน 30 วันนับจากวันส่งสินค้า

กำหนดคืนราคา 120 วัน

กำหนดส่งของภายใน 30 วัน

ขอแสดงความนับถือ

กนิษฐา

กนิษฐา แบนใจวาง

ผู้เสนอราคา

เลขที่ 83 ซอยวิภาวดีรังสิต 16/35 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2276-52

83 SOI VIBHAVADIRANGSIT 16/35 VIBHAVADI RANGSIT ROAD DINDAENG, Bangkok 10400 THAILAND Tel. 0-2276-52



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท แอดวานซ์ เมดิคอล คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๐๖๖
ที่ ๘๓ ซอยวิภาวดีรังสิต ๑๖/๓๕ ถนนวิภาวดีรังสิต วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘
แขวงดินแดง เขตดินแดง ส่วนราชการ โรงพยาบาลฮอด
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ ที่อยู่ ๒๕๔ หมู่ ๑๐ ตำบลทางดง อำเภอฮอด
โทรศัพท์ ๐๒-๒๗๖๕๒๑๓-๔ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๔๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๔๕๑๑๐๒๙๑ โทรศัพท์ ๐๕๓-๔๖๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
ชื่อบัญชี

ตามที่ บริษัท แอดวานซ์ เมดิคอล คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาล
ฮอด ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	Hirem post prosthetic refill เบอร์ ๐	๑	กล่อง	๒๘๐๐	๒๘๐๐
๒.	Drill เบอร์ ๐	๑	ตัว	๖๐๐	๖๐๐
๓.	Drill เบอร์ ๑	๑	ตัว	๖๐๐	๖๐๐
๔.	Drill เบอร์ ๒	๑	ตัว	๖๐๐	๖๐๐
(สี่พันหกร้อยบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๔,๖๐๐.-

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

/๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘

๓. สถานที่ส่งมอบ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด ตำบลทางดง อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่

๔. ระยะเวลาประกัน

๕. สวัสดิการค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. โรงพยาบาลฮอดสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ

ลงชื่อ ผู้สั่งซื้อ

(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ลงชื่อ ผู้ขาย

(คุณกนิษฐา แบนใจวาง)

ตำแหน่ง ผู้เสนอราคา

วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘