



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด โทร ๐ ๕๓๔๖ ๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๖๙-๐๒๓

วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ด้วย โรงพยาบาลฮอด กลุ่มงานทันตกรรม มีความประสงค์จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ-จ้าง

เพื่อใช้ในการให้บริการทันตกรรมในโรงพยาบาลฮอด

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑. Tragezyme plus

จำนวน

๒

แกลลอน

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔ ว่าด้วยเรื่องราคาากลาง (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๓๐๐๐.- บาท (สามพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะขอซื้อครั้งนี้

เงินบำรุง รพ. ฮอด ประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๓๐๐๐.- บาท (สามพันบาทถ้วน)

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.....เจษฎา.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

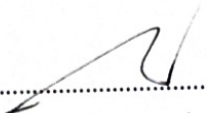
ทันตแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ/ดำเนินการ

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ

(นายนพดล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

*ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๓๐๐๐.- บาท

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

ลำดับ	รายการ/คุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	หน่วย	ราคากลาง	ราคาที่จัดซื้อ/จ้าง	รวมเป็นเงิน
๑	Tragezyme plus	๒	แกลลอน	๑๕๐๐	๑๕๐๐	๓๐๐๐

(สามพันบาทถ้วน) ๓๐๐๐.- บาท

นางสาว

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ผู้กำหนดขอบเขตงาน

เอกสารแนบท้ายแบบฟอร์มขออนุมัติซื้อวัสดุทันตกรรม เลขที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๖๙-๐๒๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

จำนวน ๑ รายการ

ลำดับ	รายการ	อัตราการใช้ โดยประมาณ	คงเหลือใน คลัง	คงเหลือใช้จริง ณ วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๙	ต้องการ ซื้อ	ราคาต่อ หน่วย	ราคาที่จะ ซื้อ	ซื้อครั้งล่าสุด	หมายเหตุ
๑	Tragezyme plus	๑ แกลลอน/ ๓ เดือน	๐ แกลลอน	๑ แกลลอน	๒	๑๕๐๐	๓๐๐๐	พฤษภาคม ๒๕๖๘	

รวมราคา ๓๐๐๐- บาท (สามพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ซื้อขั้นต่ำ ๒๐๐๐ บาท

ราคาอ้างอิงวัสดุทันตกรรม เขตบริการสุขภาพที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ที่ สร ๐๒๒๖/ ๖๖๘๙๗ ลว ๒๕
กันยายน ๒๕๖๘ หน้า ๓ รายการลำดับที่ ๙ (๑)

๒๕๖๙

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ผู้กำหนดขอบเขตงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด โทร ๐ ๕๓๕๖ ๑๑๕๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ขม ๐๐๓๓.๓๐๓/๖๙-๐๒๓

วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ขอรายงานผลการพิจารณาจัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. วัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ	บริษัท โพสเฮลท์แคร์ จำกัด	๓๐๐๐.-	๓๐๐๐.-
รวม (สามพันบาทถ้วน)			๓๐๐๐.-

*ราคาที่เสนอและราคาที่ตกลงซื้อจ้าง เป็นรวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่นๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา
โรงพยาบาลฮอด (กลุ่มงานทันตกรรม) พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายนพดล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลหาดใหญ่ ๐ ๕๓๕๖ ๑๑๕๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๖๕-๐๒๓

วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดใหญ่

ต้นเรื่อง

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๖๖ ให้นายกรัฐมนตรีสั่งการให้หน่วยงานของรัฐประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือกและเหตุผลสนับสนุนในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดและให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐนั้น และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๔๒ เมื่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐให้ความเห็นชอบรายงานผลการพิจารณาและผู้มีอำนาจอนุมัติซื้อหรือจ้างแล้ว ให้หัวหน้าเจ้าหน้าที่ประกาศผลผู้ชนะการซื้อหรือจ้างในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐนั้น และแจ้งให้ผู้เสนอราคาทุกรายการผ่านทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนด และข้อ ๕๕ ให้นำความในข้อ ๔๒ มาใช้บังคับการประกาศผลผู้ชนะการซื้อหรือจ้างโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์โดยอนุโลม

ข้อเสนอ

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๖๖ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๔๒ และข้อ ๕๕ จึงขออนุญาตเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บนที่อยู่เว็บของโรงพยาบาลหาดใหญ่

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุญาตให้เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บนที่อยู่เว็บของโรงพยาบาลหาดใหญ่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(๓๓)

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวปิยะวรรณ เกษมศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายวิวัฒน์ อัครวงศ์พัฒน์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพนพล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดใหญ่

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลฮอด	
วัน/เดือน/ปี : ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙	
หัวข้อ : ประกาศเผยแพร่ผู้ชนะการเสนอราคาจัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : รายงานขอซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร) ทันตแพทย์ชำนาญการ เจ้าหน้าที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์) หัวหน้าเจ้าหน้าที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายวุฒินันท์ อินตา) เจ้าพนักงานคอมพิวเตอร์ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙	



ประกาศจังหวัดเชียงใหม่

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดเชียงใหม่ (โรงพยาบาลฮอด กลุ่มงานทันตกรรม) ได้มีการจัดซื้อวัสดุทันตกรรม
จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงนั้น

๑. Tragezyme plus

จำนวน

๒ แกลลอน

ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โพสเฮลท์แคร์ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐๐๐.-
บาท (สามพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔

(นายพนพล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

เลขที่ P051. 074/01/2569

วันที่ 14 มกราคม 2569

เรื่อง เสนอราคาสินค้า

เรียน ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลหาด จังหวัดเชียงใหม่

บริษัท โพสเฮลท์แคร์ จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคาสินค้า เพื่อการพิจารณาสั่งซื้อดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (รวม VAT)	ราคารวมสินค้า (บาท)
1	TERGEZYME PLUS	2 แกลลอน	5 Lt.	1,500.00	3,000.00
มูลค่าสินค้าก่อนรวมภาษี					2,803.74
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					196.26
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					3,000.00
(สามพันบาทถ้วน)					

หมายเหตุ

- กำหนดยื่นราคา 90 วัน
- กำหนดส่งของภายใน 30 วัน
- ปริมาณการสั่งซื้อขั้นต่ำ 2,500 บาท ขึ้นไป / บิล
- เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี (0105530002250)
- ติดต่อตัวแทนขาย คุณณัฐธยาน์ พูลเทียบรัตน์ โทร. 061-7695556

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความกรุณาจากท่านในโอกาสต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท โพสเฮลท์แคร์ จำกัด

พิสิฐ (แทน)

(ภก.ดร.พิสิฐ อู่รุ่งโรจน์)

กรรมการผู้จัดการ

POSE HEALTH CARE LIMITED

1 SOI RAMINTRA 107, RAMINTRA RD., KANNAYAO, BANGKOK 10230, THAILAND.
 Tel.+66 (0) 2917-8681-4, Fax.+66 (0) 2917-8685, E-mail:posehealthcare@hotmail.com, www.posehealthcare.com

ผลการสืบราคาอ้างอิงวัสดุทันตกรรม เขตบริการสุขภาพที่ 1 จำนวน 39 รายการ ประจำปีงบประมาณ 2569 (1 ตุลาคม 2568 - 30 กันยายน 2569)

ลำดับ	รายการ	ยี่ห้อ	ประเทศผู้ผลิต	บริษัท / หจก.	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย	ราคาอ้างอิง
8	ปลาสเตอร์หินสำหรับหล่อแบบทันตกรรม (Dental stone type III)						
	1	Rocka stone	ไทย	เอ็กชา สีนลัม	10 กิโลกรัม	50.00 บ./กิโลกรัม	500.00
	1	Rocka stone	ไทย	ไครว์ เคมีภัณฑ์ อิมพอร์ตเอจชั่น	10 กิโลกรัม	50.00 บ./กิโลกรัม	500.00
	2	KNAUF	ไทย	เคนาท์ จีชั่น	24 กิโลกรัม	50.00 บ./กิโลกรัม	1,200.00
	3	M-Dent	ไทย	ดีเคเอสเอส (ประเทศไทย)	15 กิโลกรัม	65.60 บ./กิโลกรัม	984.40
9	น้ำยาล้างฟอสฟอรัส						
	4	Kromotypo3	อิตาลี	แอคคอร์ดี คอร์ปอเรชั่น	25 กิโลกรัม	84.00 บ./กิโลกรัม	2,100.00
	5	Hydlock yellow 33 LBS	สหรัฐอเมริกา	ดีเคเอสเอส (SDS Kerr)	15 กิโลกรัม	98.08 บ./กิโลกรัม	1,471.25
	1	TERGEZYME PLUS	ไทย	โพลีเอทเพอร์	5 ลิตร	300.00 บ./ลิตร	1,500.00
	2	Bosklein	อังกฤษ	บูไวคันทรี	5 ลิตร	350.00 บ./ลิตร	1,750.00
10	เรซินซีเมนต์ (Resin Cement)						
	3	Prosept	สวิตเซอร์แลนด์	เอเอ็มเอ็นซ์	2 ลิตร	450.00 บ./ลิตร	900.00
	4	PoseQuad 5G	ไทย	ไครว์ เคมีภัณฑ์ อิมพอร์ตเอจชั่น	5 ลิตร	400.00 บ./ลิตร	2,000.00
	5	DURR	เยอรมนี	ดีเคเอสเอส(ประเทศไทย)	2.5 ลิตร	984.40 บ./ลิตร	2,461.00
	6	Dentosuc daily AD Fur	เยอรมนี	คาร์ที	10 ลิตร	620.00 บ./ลิตร	6,200.00
10	10.1 ชนิดไม่จำเป็นต้องใช้แสงหรือใช้แสงอย่างต่ำ (light cure)						
	1	Panavia Veneer light cure Set (Full Package)	ญี่ปุ่น	บูไวคันทรี	Veneer LC Paste 2.6 กรัม., V 5 Try-in Paste 2.4 กรัม., V 5 Tooth primer 2.0 ml., CERAMIC PRIMER PLUS 2.0 ml., K-etchant Syringe 3 ml.	8,850.00 บ./ชุด	8,850.00
	2	Panavia Veneer light cure Refill	ญี่ปุ่น	บูไวคันทรี	2.6 กรัม	1,076.92 บ./กรัม	2,800.00
	2	NX3 Light Cure Refill	สหรัฐอเมริกา	ดีเคเอสเอส (SDS KERR)	1.8 กรัม	523.11 บ./กรัม	941.60
	3	Vanolink Esthetic LC Refill	อิตาลี	บีดีเอส แมคคอส จัฟฟลาย	2.0 กรัม	1,435.00 บ./กรัม	2,870.00
10	10.2 ชนิดมีตัวหล่อรูปแบบ (Dual cure) หรือ ชนิดตัวหล่อเคมี (Chemical cure)						
	10.2.1 ชนิดไม่จำเป็นต้องใช้แสงร่วมกับสารช่วยยึดติด (Self-adhesive resin cement)						
	10.2.1.1 แบบผสมด้วยมือ						
	1	Panavia SA Luting Multi Handmix	ญี่ปุ่น	บูไวคันทรี	9.2 กรัม	331.52 บ./กรัม	3,050.00
	2	ReIyX U200	สหรัฐอเมริกา	ดีเคเอสเอส (3M solventum)	11 กรัม	486.36 บ./กรัม	5,350.00
10	10.2.1.2 แบบผสมด้วยตัวผสมอัตโนมัติ						
	1	Panavia SA Luting Multi Automated	ญี่ปุ่น	บูไวคันทรี	8.1 กรัม	376.54 บ./กรัม	3,050.00
	2	Maxcem elite chroma	สหรัฐอเมริกา	ดีเคเอสเอส (SDS KERR)	5 กรัม x 2 หลอด/กล่อง	283.55 บ./กรัม	2,835.50
	3	Total CEM A2	ฝรั่งเศส	คาร์ที	8 กรัม	237.50 บ./กรัม	1,900.00
	4	ESCEM	เกาหลีใต้	เค็นท์ เบทา	8 กรัม	250.00 บ./กรัม	2,000.00
10	10.2.1.2 แบบผสมด้วยตัวผสมอัตโนมัติ						
	5	VinodSmile (TOP CEM)	จีน	เอ แพทเทอร์รี่	8 กรัม	137.50 บ./กรัม	1,100.00

หมายเหตุ : การสืบราคาอ้างอิง พิจารณาโดยการประเมินค่าประสิทธิภาพต่อราคา (price performance) ด้านคุณภาพวัสดุ ราคา และบริการ ดังนั้นหน่วยงานบริการสามารถขอใบทุกรายการตามความเหมาะสมและบริบทของหน่วยบริการ



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท โพลเฮลท์แคร์ จำกัด
ที่ อาคาร พีเอวี เลขที่ ๗๒ ซอย คลองน้ำแก้ว (ลาดพร้าว ๔๒) ถ.ลาดพร้าว
แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง
กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐
โทรศัพท์ ๐๒-๑๑๕๕๕๙๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๒๐๙๓๐๕๘
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
ชื่อบัญชี

ใบสั่งซื้อ/ส่งจ้างเลขที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๖๙-๐๒๓
วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙
ส่วนราชการ โรงพยาบาลฮอด
ที่อยู่ ๒๙๔ หมู่ ๑๐ ตำบลหางดง อำเภอฮอด
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๔๐
โทรศัพท์ ๐๕๓-๔๖๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ตามที่ บริษัท โพลเฮลท์แคร์ จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลฮอด ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	Tragezyme plus	๒	แกลลอน	๑๕๐๐	๓๐๐๐
(สามพันบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๓๐๐๐.-

การซื้อ/ส่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่
- สถานที่ส่งมอบ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด ตำบลหางดง อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- โรงพยาบาลฮอดสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ

ลงชื่อ ผู้สั่งซื้อ
(นายวิวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

ลงชื่อ ผู้ขาย
(พิสิฐ อู่รุ่งโรจน์)
ตำแหน่ง ผู้เสนอราคา
วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙