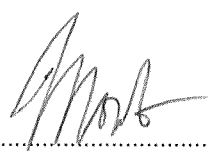


**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ ขออนุมัติในหลักการทำสัญญาจะซื้อจะขายเวชภัณฑ์ และอุปกรณ์อวัยวะเทียมในการผ่าตัดส่องกล้องทางเดินอาหาร ทางเดินท่อน้ำดี และลำไส้ใหญ่
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ ห้องผ่าตัด โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๖,๑๔๗,๑๕๐.๐๐ บาท (หกล้านหนึ่งแสนสี่หมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่
เป็นเงิน ๖,๑๔๗,๑๕๐.๐๐ บาท (หกล้านหนึ่งแสนสี่หมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
๕.๑ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด
๖. รายชื่อผู้รับผิดชอบกำหนดราคากลาง

๖.๑ นายแพทย์มนตรี คุรุรัตน์สกุล	ประธานกรรมการ	 
๖.๒ นางชนิสรา สิทธิตัน	กรรมการ	 ชนิสรา สิทธิตัน
๖.๓ นางสาววิภาวี คลาเวช	กรรมการ	 วิภาวี คลาเวช

แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) พิจารณาตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔ “ราคากลาง” หมายความว่า ราคาเพื่อใช้เป็นฐานสำหรับเปรียบเทียบราคาที่ผู้ยื่นข้อเสนอได้ยื่นเสนอไว้ซึ่งสามารถจัดซื้อจัดจ้างได้จริง

พิจารณาราคากลาง ตามหลักเกณฑ์ข้อ (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด โดยพิจารณาจากใบเสนอราคาตามท้องตลาดซึ่งมีผู้เสนอราคาและใบเสนอราคามาจำนวน ๑ ราย มีคุณสมบัติตรงตามที่ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์กำหนด

รายการเวชภัณฑ์

ลำดับ	รหัส	รายการเวชภัณฑ์	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย รวม Vat	ราคารวม
๑	๒๗๐๐๐๐๖๓๘๙	กล้องส่องตรวจทางเดินน้ำดีและตับอ่อน ชนิดให้ครั้งเดียว SPYSCOPE DS ACCESS AND DELIVERY CATHETER (All sizes)	๕	เส้น	๖๔,๒๐๐.๐๐	๓๒๑,๐๐๐.๐๐
๒	๒๗๐๐๐๐๖๓๘๘	สายตัดชิ้นเนื้อในท่อน้ำดี Spybite Max Biopsy Forceps (All sizes)	๕	เส้น	๒๑,๔๐๐.๐๐	๑๐๗,๐๐๐.๐๐
๓	๒๗๐๐๐๐๖๖๘๖	สายจี้ทำลายเนื้องอกหรือเซลล์มะเร็งในท่อน้ำดี และท่อตับอ่อนด้วยคลื่นความถี่วิทยุ HABIB ENDO HPB BIPOLAR RADIOFREQUENCY CATHETER (All sizes)	๕	เส้น	๒๖,๗๕๐.๐๐	๑๓๓,๗๕๐.๐๐
๔	๒๗๐๐๐๐๔๕๗๖	ท่อถ่างขยายลำไส้เล็กส่วนต้นชนิดโลหะ WALLFLEX ENTERAL DUODENAL STENT (All sizes)	๔๐	เส้น	๓๑,๐๓๐.๐๐	๑,๒๔๑,๒๐๐.๐๐
๕	๒๗๐๐๐๐๖๔๐๕	ท่อถ่างขยายลำไส้ใหญ่ชนิดโลหะ WALLFLEX ENTERAL COLONIC STENT (All sizes)	๔๐	เส้น	๓๑,๐๓๐.๐๐	๑,๒๔๑,๒๐๐.๐๐
๖	๒๗๐๐๐๐๖๓๘๔	ท่อถ่างขยายลำไส้ใหญ่ชนิดโลหะ WALLFLEX BILIARY RX PARTIALLY COVERED (All sizes)	๕๐	เส้น	๑๙,๒๖๐.๐๐	๙๖๓,๐๐๐.๐๐
๗	๒๗๐๐๐๐๖๓๗๒	ท่อถ่างขยายลำไส้ใหญ่ชนิดโลหะ WALLFLEX BILIARY RX UNCOVERED STENT (All sizes)	๒๐	เส้น	๑๙,๒๖๐.๐๐	๓๘๕,๒๐๐.๐๐
๘	๒๗๐๐๐๐๖๕๐๐	ท่อระบายน้ำดีชนิดโลหะมีวัสดุปกคลุมทั้งหมด WALLFLEX BILIARY RX FULLY COVERED (All sizes)	๔๐	เส้น	๑๙,๒๖๐.๐๐	๗๗๐,๔๐๐.๐๐
๙	๒๗๐๐๐๐๖๕๑๒	หลอดอาหารเทียมชนิดโลหะมีวัสดุปกคลุม WALLFLEX ESOPHAGEAL FULLY COVERED STENT (All sizes)	๒๐	เส้น	๒๔,๖๑๐.๐๐	๔๙๒,๒๐๐.๐๐
๑๐	๒๗๐๐๐๐๖๕๑๕	หลอดอาหารเทียมชนิดโลหะมีวัสดุปกคลุมบางส่วน WALLFLEX ESOPHAGEAL PARTIALLY COVERED STENT (All sizes)	๒๐	เส้น	๒๔,๖๑๐.๐๐	๔๙๒,๒๐๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%)						๖,๑๔๗,๑๕๐.๐๐

ใบเสนอราคา
Quotation

เรียน ผู้อำนวยการ รพ.จุฬารัตน์	เลขที่ Q0283-23020245
เรื่อง ขอเสนอราคา	จำนวนแผ่น Page 1 of 1

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคามาเพื่อพิจารณาดังนี้

ลำดับ No.	รายการ Description	จำนวน	ราคาต่อหน่วย (รวม VAT)	ราคารวม (รวม VAT)
1	SPYSCOPE DS ACCESS AND DELIVERY CATHETER (All sizes)	1 เส้น	64,200.00	64,200.00
2	SPYBITE MAX BIOPSY FORCEPS (All sizes)	1 เส้น	21,400.00	21,400.00
3	HABIB ENDO HPB BIPOLAR RADIOFREQUENCY CATHETER (All sizes)	1 เส้น	26,750.00	26,750.00
กำหนดยื่นราคา : 90 วัน		ราคาลิ้นค้า		105,000.00
กำหนดส่งมอบสินค้า : 60 วัน		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %		7,350.00
ผู้แทนขาย : นิลวรรณ ผอบทอง/083-017-4814		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		112,350.00

(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ :	ขอแสดงความนับถือ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด นิลวรรณ ผอบทอง นางสาวนิลวรรณ ผอบทอง ผู้เสนอราคา
------------	--

บริษัทฯ ขอรับรองว่าในการเสนอราคาครั้งนี้ บริษัทฯ ไม่มีความเกี่ยวข้องและไม่มีการให้ผลประโยชน์แก่เจ้าหน้าที่ ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างแต่อย่างใด และบริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาการสั่งซื้อ จากท่านในเร็ววันนี้ และขอขอบพระคุณท่านล่วงหน้า มา ณ โอกาสนี้

ใบเสนอราคา
Quotation

เรียน ผู้อำนวยการ รพ.จุฬารัตน์	เลขที่ Q0283-23020216
เรื่อง ขอเสนอราคา	จำนวนแผ่น Page 1 of 1

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคามาเพื่อพิจารณาดังนี้

ลำดับ No.	รายการ Description	จำนวน	ราคาต่อหน่วย (รวม VAT)	ราคารวม (รวม VAT)
1	WALLFLEX ENTERAL DUODENAL STENT (All sizes)	1 เส้น	31,030.00	31,030.00

กำหนดยื่นราคา :	365 วัน	ราคาสินค้า	29,000.00
กำหนดส่งมอบสินค้า :	60 วัน	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	2,030.00
ผู้แทนขาย :	นิลวรรณ ผอบทอง/083-017-4814	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	31,030.00

(สามหมื่นหนึ่งพันสามสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ :	ขอแสดงความนับถือ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด <u>นิลวรรณ ผอบทอง</u> นางสาวนิลวรรณ ผอบทอง ผู้เสนอราคา
------------	--

บริษัทฯ ขอรับรองว่าในการเสนอราคาครั้งนี้ บริษัทฯ ไม่มีความเกี่ยวข้องและไม่มีการให้ผลประโยชน์แก่เจ้าหน้าที่ ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างแต่อย่างใด และบริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาการสั่งซื้อ จากท่านในเร็ววันนี้ และขอขอบพระคุณท่านล่วงหน้า มา ณ โอกาสนี้

ใบเสนอราคา
Quotation

เรียน ผู้อำนวยการ รพ.จุฬารัตน์	เลขที่ Q0283-23020218
เรื่อง ขอเสนอราคา	จำนวนแผ่น Page 1 of 1

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคามาเพื่อพิจารณาดังนี้

ลำดับ No.	รายการ Description	จำนวน	ราคาต่อหน่วย (รวม VAT)	ราคารวม (รวม VAT)
1	WALLFLEX ENTERAL COLONIC STENT (All sizes)	1 เส้น	31,030.00	31,030.00

กำหนดยื่นราคา :	365 วัน	ราคาสินค้า	29,000.00
กำหนดส่งมอบสินค้า :	60 วัน	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	2,030.00
ผู้แทนขาย :	นิลวรรณ ผอบทอง/083-017-4814	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	31,030.00

(สามหมื่นหนึ่งพันสามสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ :	ขอแสดงความนับถือ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด นิลวรรณ ผอบทอง นางสาวนิลวรรณ ผอบทอง ผู้เสนอราคา
------------	--

บริษัทฯ ขอรับรองว่าในการเสนอราคาครั้งนี้ บริษัทฯ ไม่มีความเกี่ยวข้องและไม่มีการให้ผลประโยชน์แก่เจ้าหน้าที่ ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างแต่อย่างใด และบริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับการพิจารณาการสั่งซื้อ จากท่านในเร็ววันนี้ และขอขอบพระคุณท่านล่วงหน้า มา ณ โอกาสนี้

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด

2106 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260

โทรศัพท์ 0 2220 9000 โทรสาร 0 2333 1064 www.dksh.co.th

ใบเสนอราคา
Quotation

เรียน ผู้อำนวยการ รพ.จุฬารัตน์	เลขที่ Q0283-23020220
เรื่อง ขอเสนอราคา	จำนวนแผ่น Page 1 of 1

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคามาเพื่อพิจารณาดังนี้

ลำดับ No.	รายการ Description	จำนวน	ราคาต่อหน่วย (รวม VAT)	ราคารวม (รวม VAT)
1	WALLFLEX BILIARY RX PARTIALLY COVERED (All sizes)	1 เส้น	19,260.00	19,260.00
2	WALLFLEX BILIARY RX UNCOVERED STENT (All sizes)	1 เส้น	19,260.00	19,260.00
3	WALLFLEX BILIARY RX FULLY COVERED (All sizes)	1 เส้น	19,260.00	19,260.00
กำหนดยื่นราคา :		365 วัน	ราคาสินค้า	54,000.00
กำหนดส่งมอบสินค้า :		60 วัน	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	3,780.00
ผู้แทนขาย :		นิลวรรณ ผอบทอง/083-017-4814	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	57,780.00
(ห้าหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)				
หมายเหตุ :		ขอแสดงความนับถือ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด นางสาวนิลวรรณ ผอบทอง ผู้เสนอราคา		

บริษัทฯ ขอรับรองว่าในการเสนอราคาครั้งนี้ บริษัทฯ ไม่มีความเกี่ยวข้องและไม่มีการให้ผลประโยชน์แก่เจ้าหน้าที่ ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างแต่อย่างใด และบริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับการพิจารณาการสั่งซื้อ จากท่านในเร็ววันนี้ และขอขอบพระคุณท่านล่วงหน้า มา ณ โอกาสนี้

ใบเสนอราคา
Quotation

เรียน ผู้อำนวยการ รพ.จุฬารัตน์	เลขที่ Q0283-23020219
เรื่อง ขอเสนอราคา	จำนวนแผ่น Page 1 of 1

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคามาเพื่อพิจารณาดังนี้

ลำดับ No.	รายการ Description	จำนวน	ราคาต่อหน่วย (รวม VAT)	ราคารวม (รวม VAT)
1	WALLFLEX ESOPHAGEAL FULLY COVERED STENT (All sizes)	1 เส้น	24,610.00	24,610.00
2	WALLFLEX ESOPHAGEAL PARTIALLY COVERED STENT (All sizes)	1 เส้น	24,610.00	24,610.00
กำหนดยื่นราคา :		ราคาสินค้า		46,000.00
กำหนดส่งมอบสินค้า :		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %		3,220.00
ผู้แทนขาย :		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		49,220.00
นิลวรรณ ผอบทอง/083-017-4814				

(สี่หมื่นเก้าพันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ :	ขอแสดงความนับถือ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด นางสาวนิลวรรณ ผอบทอง ผู้เสนอราคา
------------	---

บริษัทฯ ขอรับรองว่าในการเสนอราคาครั้งนี้ บริษัทฯ ไม่มีความเกี่ยวข้องและไม่มีการให้ผลประโยชน์แก่เจ้าหน้าที่ ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างแต่อย่างใด และบริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาการสั่งซื้อ จากท่านในเร็ววันนี้ และขอขอบพระคุณท่านล่วงหน้า มา ณ โอกาสนี้