

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ เติยงผู้ป่วยภาวะวิกฤตชนิดควบคุมด้วยระบบไฟฟ้า.....
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ หน่วยหอผู้ป่วยวิกฤต ICU โรงพยาบาลจุฬารัตน์
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร๑,๓๐๐,๐๐๐.๐๐..... บาท
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่
- เป็นเงิน๑,๓๐๐,๐๐๐.๐๐..... บาท
- ราคา/หน่วย (ถ้ามี)๗๕,๐๐๐.๐๐..... บาท

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

- ๕.๑ บริษัท ที ที ดี จำกัด
- ๕.๒ บริษัท สอดนิเทศ จำกัด
- ๕.๓ ~~บริษัท โซนิค จำกัด~~ บริษัท ทหารเอก เมด (ไทยแลนด์) จำกัด

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

- ๖.๑ นายแพทย์เกรียงไกร ถวิลไพโร ประธานกรรมการ
- ๖.๒ นางสาวเกศินี พุทธิมนต์ กรรมการ
- ๖.๓ นางสาวอุษตา โมเหล็ก กรรมการ

เกรียงไกร สอดนิเทศ

เกศินี สอดนิเทศ

อุษตา สอดนิเทศ

ใบเสนอราคา/QUOTATION

วันที่ 16 มกราคม 2563

เลขที่ 6301-065GAQ

เรื่อง เสนอราคาเตียงผู้ป่วยวิกฤตชนิดควบคุมด้วยระบบไฟฟ้า

เรียน ผู้อำนวยการ ศูนย์การแพทย์มะเร็งวิทยาจุฬารักษ์

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
1	เตียงผู้ป่วยวิกฤตชนิดควบคุมด้วยระบบไฟฟ้า Model Eleganza 3XC	4 เตียง	390,000.00	1,560,000.00
(หนึ่งล้านห้าแสนหกหมื่นบาทถ้วน) ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่มเป็นเงินทั้งสิ้น				1,560,000.00
ราคาสินค้า				1,457,943.93
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				102,056.07

หมายเหตุ :

- ผลิตภัณฑ์ : LINET spots r.o. ประเทศ สาธารณรัฐเช็ก
- กำหนดส่งของ : 120 วัน นับจากวันลงนามในสัญญาซื้อขาย
- กำหนดชำระเงิน : 90 วัน
- รับประกันคุณภาพ : 2 ปี
- เงื่อนไขการชำระเงิน : 30 วัน นับจากวันที่ส่งมอบสินค้า
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงราคาสินค้าและบริการ โดยมีต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

บริษัทฯ หวังว่าจะได้รับการสั่งซื้อจากท่าน และขอขอบพระคุณล่วงหน้า มา ณ โอกาสนี้ด้วย

ผู้เสนอราคา/ผู้แทนขาย

นายสุรศักดิ์ ศรีบุญยิตติ

โทร : 08 1905 2101, 0 2910 9595

E-mail : teq.sale.healthcare.c1@gmail.com



ผู้มีอำนาจลงนาม

(Signature)

(นางสาวอรรณณ กิตติชัย)

ผู้จัดการฝ่ายขาย

ผู้อนุมัติซื้อ

()

...../...../.....

ใบเสนอราคา
QUOTATION

เรียน : ผู้อำนวยการ
ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
เลขที่ 54 ถนนกำแพงเพชร 6
แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994001097011
โทร. 02-5766000 แฟกซ์ 02-5766111

เลขที่ QE6109-0013R1
วันที่ 21/10/2562
ยื่นราคา 90 วัน ถึงวันที่ 18/01/2563

แฟกซ์
ผู้แทนขาย สุรศักดิ์ ปั้นรัตน์ โทร. 080-1465428

บริษัทฯ มีความยินดีในการเสนอราคาเพื่อพิจารณา ตามราคาและเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบเสนอรานี้

ลำดับที่	รหัสสินค้า	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย(บาท)	ราคารวม(บาท)
1	3002S3CUSTOM	เตียงผู้ป่วยควบคุมด้วยระบบไฟฟ้ามีแกนเตียงแบบ คอตมันน์พร้อมระบบเตือนอัจฉริยะ	1 เตียง	400,000.00	400,000.00
ราคา รวม หักส่วนลด ราคาสินค้า ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % ราคา รวมทั้งสิ้น					400,000.00 0.00 373,831.78 26,168.22 400,000.00
(สี่แสนบาทถ้วน) หมายเหตุ ผลิตภัณฑ์ Stryker ประเทศสหรัฐอเมริกา ราคาคงกล่าวข้างต้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม กำหนดส่งของ 180 วัน นับตั้งแต่ได้รับใบสั่งซื้อ รับประกัน 1 ปี นับจากวันที่ส่งสินค้า เงื่อนไขในการชำระเงิน - วัน นับจากวันที่ส่งสินค้า ขอแสดงความนับถือ HPT HOSPITECH CO., LTD. (จินตนา ลิมสุกุล) ในนามบริษัท ฮอสปิเทค จำกัด					

HOSPITECH
บริษัท ฮอสปิเทค จำกัด
Hospitech co., ltd.

สถานที่ติดต่อและจัดส่งเอกสาร: เลขที่ 223/1 อาคารคันทรีคอมเพล็กซ์ อาคารเอ ถนนสรรพาวุธ แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260 โทรศัพท์ : 0-2361-7333 แฟกซ์ : 0-2361-7337
Contacted Office : 223/1 Country Complex Building A, Sanphawut Road, Bangna, Bangkok 10260 Thailand Tel. 66-2361-7333 Fax. 66-2361-7337
ที่ตั้งสำนักงาน: เลขที่ 308 หมู่ 10 ตำบลสำโรง อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10130
Head Office : 308 Moo 10, Sumrong, Prapadaeng, Samutprakarn 10130 Thailand



as human for human

PARAMOUNT BED

ใบเสนอราคา (Quotation)

เลขที่ PBT2019-09-068

เรื่อง ขอเสนอราคา เตียงผู้ป่วยชนิดปรับระดับด้วยไฟฟ้า พร้อมเครื่องซึงน้ำหนัก

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬารัตน์

บริษัทฯ มีความยินดีเสนอราคาเครื่องมือแพทย์ ผลิตภัณฑ์ PARAMOUNT BED ประเทศไทย มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	จำนวน	รายการ	ราคา/หน่วย	ราคารวม
1	1	เตียงผู้ป่วยชนิดปรับระดับด้วยไฟฟ้าและที่นอนป้องกันแผลกดทับ พร้อมเครื่องซึงน้ำหนัก อุปกรณ์ประกอบ 1. PE-9102 ที่นอนสำหรับป้องกันแผลกดทับชนิดใช้ได้ทั้งสองด้าน 2. PF-3100A โต๊ะพร้อมเตียงชนิดปรับระดับได้ 3. KC-56A เสาน้ำหนักชนิดปรับระดับได้	320,000.00	320,000.00
หมายเหตุ		ผลิตภัณฑ์ พาราเมท เบด รุ่น GAMMA DS ประเทศไทย		
กำหนดขึ้นราคา		90 วัน	ราคารวมทั้งสิ้น	320,000.00
กำหนดส่งของ		90 วัน	มูลค่าสินค้า	299,065.42
รับประกัน		1 ปี ทุกชิ้นส่วน	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	20,934.58
(สามแสนสองหมื่นบาทถ้วน)			(ราคาสุทธิ)	320,000.00

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดพิจารณา

ผู้แทนขาย คุณภัทวดี ไชยฤทธิ์

โทร 094-865-5596

ขอแสดงความนับถือ

Pitawat Aun.

(ปิยะวรรณ แจ่มแสน)

Sales Manager

PARAMOUNT BED (THAILAND) CO., LTD.

1007 SRINAKARIN ROAD, SUANLUANG,
SUANLUANG, BANGKOK 10250, THAILAND
TEL : +66-2108-3080 FAX : +66-2108-3081