

ตารางแสดงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย

การจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ค่าบริการดูแลรักษาเครื่องเอกซเรย์เต้านมระบบดิจิทัลยี่ห้อ HOLOGIC รุ่น Dimensions 9000 เลขที่เครื่อง SDM181500117 ค่าบริการแบบ 4 ครั้ง/ปี (แบบรวมอะไหล่)
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ.....ศูนย์ภาพวินิจฉัยและร่วมรักษาเพื่อปวงชน โรงพยาบาลจุฬารณย์.....
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร..... ๑,๕๕๐,๐๐๐.๐๐-บาท...(หนึ่งล้านห้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน).....
๔. วันที่กำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง) ณ วันที่.....
เป็นเงิน..... ๑,๕๕๐,๐๐๐.๐๐-บาท...(หนึ่งล้านห้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน).....
ราคา/หน่วย (ถ้ามี).....
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง).....สืบจากราคาบริษัทผู้ผลิตและจัดจำหน่าย จำนวน ๑ ราย
และกำหนดราคากลางจากราคาต่ำสุด.....
๕.๑..... บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด.....
๕.๒.....
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
๖.๑ แพทย์หญิงมณฑพรพรณ รอดจิตต์ ประธานกรรมการ
ตำแหน่ง รังสีแพทย์
๖.๒ นายศราวุธ ทองคุ้ม กรรมการ
ตำแหน่ง รักษาการรองผู้อำนวยการศูนย์ภาพวินิจฉัยและร่วมรักษาเพื่อปวงชน/นักรังสีการแพทย์
๖.๓ นายบวรวงศ์ นิระโส กรรมการ
ตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์

มณฑพร รอดจิตต์
(แพทย์หญิงมณฑพรพรณ รอดจิตต์)

ศราวุธ ทองคุ้ม
(นายศราวุธ ทองคุ้ม)

บวรวงศ์ นิระโส
(นายบวรวงศ์ นิระโส)

เรียน ท่านผู้อำนวยการ
ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

เลขที่ K0724-6/2564(Re)
วันที่

บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคาค่าบริการดูแลรักษาเครื่อง ดังรายละเอียดต่อไปนี้ เพื่อให้ท่านพิจารณา และหวังอย่างยิ่งว่าคงจะได้รับคำตอบจากท่านภายในเวลาอันสมควร

รายการที่ Item No.	จำนวน Quantity	รายการ Description	ราคาหน่วยละ Unit Price	รวมเงิน-บาท Total-Baht
1.	1	ค่าบริการดูแลรักษาเครื่องเอกซเรย์เต้านมระบบดิจิทัล ยี่ห้อ HOLOGIC รุ่น Dimensions 9000 เลขที่เครื่อง SDM181500117 ค่าบริการแบบ 4 ครั้ง/ปี (แบบรวมอะไหล่) ครอบคลุมการรับประกันหลอดเอกซเรย์ และ Detector โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มภายหลัง รวมทั้งการ Upgrade Software ให้ทันสมัยตลอดระยะเวลาการบำรุงรักษา	1,590,000.00	1,590,000.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งล้านห้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)				1,590,000.00
<u>หมายเหตุ</u> - ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				
กำหนดยื่นราคา 60 วัน ชำระเงินภายใน วัน				

ข้าพเจ้า/เรา ยืนยันสั่งจ้างรายการตามรายละเอียด
และเงื่อนไขที่ระบุในใบเสนอราคาฉบับนี้
* กำหนดส่งสินค้า นับจากวันที่ที่ยืนยันการสั่งจ้าง

บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด

Medical Division

ลงชื่อ _____
วันที่ _____

(นายวรวิทย์ กิ่งนรา)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายบริการทางเทคนิค
การแพทย์

(นางสิริพรรณ ทวีมนคงทรัพย์)

รองผู้จัดการใหญ่ ฝ่ายการแพทย์

ติดต่อสอบถาม

คุณประเสริฐ / คุณอาคม
โทร.(061) 420-7924, (084) 734-3205
คุณเสาวลักษณ์ / คุณอรพรรณ
โทร. (02) 367-1111 ต่อ 3326, 1341,
แฟกซ์. (02) 367-1262

BJH Medical Company Limited
99 Soi Rubia Sukhumvit 42 Road,
Phraknong, Klongtoay
Bangkok 10110, Thailand
Tel: (66-2) 367-1111
Fax: (66-2) 381-4547
Registration Number 0105558143818

บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด
99 ซอยรูเบีย ถนนสุขุมวิท 42
แขวงพระโขนง เขตคลองเตย
กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ (66-2) 367-1111
โทรสาร (66-2) 381-4547
ทะเบียนเลขที่ 0105558143818