

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ ขออนุมัติในหลักการทำสัญญาจะซื้อจะขายเวชภัณฑ์ และอุปกรณ์อวัยวะเทียมในการผ่าตัด ศัลยกรรมหลอดเลือด (เฉพาะราย consignment) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ ห้องผ่าตัด โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓,๕๔๖,๔๐๐.๐๐ บาท (สามล้านห้าแสนสี่หมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่
เป็นเงิน ๓,๕๔๖,๔๐๐.๐๐ บาท (สามล้านห้าแสนสี่หมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน)
ราคา/หน่วย (ถ้ามี) บาท
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - ๕.๑ บริษัท โลออน อินเตอร์เมต จำกัด
 - ๕.๒ บริษัท ดีเคเอสเอช จำกัด
๖. รายชื่อผู้รับผิดชอบกำหนดราคากลาง

๖.๑ นายแพทย์อดิสร บุญญาภิบาล	ประธานกรรมการ
๖.๒ นางสาวนันทนา สิงห์ทวีศักดิ์	กรรมการ
๖.๓ นางณัฐธินี ธนกิจชัชวาล	กรรมการ

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

พิจารณาราคากลาง ตามหลักเกณฑ์ข้อ (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด โดยพิจารณาจากใบเสนอราคาตามท้องตลาดซึ่งมีผู้เสนอราคาและใบเสนอราคามาจำนวน ๒ ราย มีคุณสมบัติตรงตามที่ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์กำหนด

รายละเอียดเวชภัณฑ์

ลำดับ	รหัส	รายการเวชภัณฑ์	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย รวม Vat	ราคารวม
๑	๒๗๐๐๐๐๑๕๕๑	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือด ส่วนปลายด้วยบอลลูน Passeo- ๓๕ Hp Balloon Catheter/OTW (ทุกขนาด)	๑๐	ชิ้น	๑๑,๘๐๐.๐๐	๑๑๘,๐๐๐.๐๐
๒	๒๗๐๐๐๐๖๗๙๓	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือด ด้วยบอลลูน Passeo-๓๕ Xeo Balloon Catheter/OTW (ทุก ขนาด)	๑๐	ชิ้น	๙,๐๐๐.๐๐	๙๐,๐๐๐.๐๐
๓	๒๗๐๐๐๐๐๗๑๔	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือด ส่วนปลายด้วยบอลลูน Passeo- ๑๘ Lux Balloon Catheter/OTW (ทุกขนาด)	๑๐	ชิ้น	๓๘,๐๐๐.๐๐	๓๘๐,๐๐๐.๐๐
๔	๒๗๐๐๐๐๐๗๗๖	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือด ส่วนปลายด้วยบอลลูน Passeo- ๑๘ Balloon Catheter/OTW (ทุกขนาด)	๑๐	ชิ้น	๙,๐๐๐.๐๐	๙๐,๐๐๐.๐๐
๕	๒๗๐๐๐๐๔๕๗๗	ชุดอุปกรณ์สลายลิ่มเลือดภายใน หลอดเลือดด้วยวิธีกลศาสตร์ INDIGO Mechanical Thrombectomy System	๑๐	ชิ้น	๘๕,๐๐๐.๐๐	๘๕๐,๐๐๐.๐๐
๖	๒๗๐๐๐๐๑๒๒๖	อุปกรณ์อัดความดัน EKM Inflation Device	๑๐	ชิ้น	๒,๕๐๐.๐๐	๒๕,๐๐๐.๐๐
๗	๒๗๐๐๐๐๒๕๓๕	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือด แดงส่วนปลายด้วยขดลวด Astron Pulsar Self- Expanding Nitinol Stent (ทุก ขนาด)	๑๐	ชิ้น	๓๘,๐๐๐.๐๐	๓๘๐,๐๐๐.๐๐

๘	๒๗๐๐๐๐๐๗๑๐	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือด ส่วนปลายด้วยบอลลูน Passeo- ๑๔ Balloon Catheter/OTW (ทุกขนาด)	๑๐	ขึ้น	๙,๕๐๐.๐๐	๙๕,๐๐๐.๐๐
๙	๒๗๐๐๐๐๒๘๓๘	ขดลวดพร้อมอุปกรณ์สำหรับ ปล่อย ชนิดปลดได้ Ruby Coil (ทุกขนาด)	๑๐	ขึ้น	๒๘,๐๐๐.๐๐	๒๘๐,๐๐๐.๐๐
๑๐	๒๗๐๐๐๐๒๘๓๙	อุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวด ชนิดปลดได้	๑๐	ขึ้น	๔,๐๐๐.๐๐	๔๐,๐๐๐.๐๐
๑๑	๒๗๐๐๐๐๖๘๒๑	บอลลูนเพื่อการขยายหลอดเลือด แดงส่วนปลายCONQUEST PTA BALLOON (ALL SIZE)	๑๐	ขึ้น	๑๑,๗๗๐.๐๐	๑๑๗,๗๐๐.๐๐
๑๒	๒๗๐๐๐๐๖๘๒๒	บอลลูนเพื่อการขยายหลอดเลือด แดงส่วนปลายชนิดมีตัวชี้ตำแหน่ง ATALS PTA BALLOON (ALL SIZE)	๑๐	ขึ้น	๑๑,๗๗๐.๐๐	๑๑๗,๗๐๐.๐๐
๑๓	๒๗๐๐๐๐๖๘๒๓	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือด แดงที่อยู่นอกหัวใจด้วยขดลวดหุ้ม กราฟต์ COVERA PLUS (ALL SIZE)	๑๐	ขึ้น	๙๖,๓๐๐.๐๐	๙๖๓,๐๐๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%)						๓,๕๔๖,๔๐๐.๐๐

บริษัท ไลออน อินเตอร์เมด จำกัด

65 ซอยสุขุมวิท 42 (กล้วยน้ำไท) ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

โทรศัพท์ 02-713 6510-11 โทรสาร 02-713 6512

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105546000448

ใบเสนอราคาเลขที่ 23/0292/66

เรื่อง เสนอราคาเครื่องใช้ในทางการแพทย์

เรียน ท่านผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลจุฬารัตน์

บริษัทฯ ขอเสนอราคาเครื่องใช้ในทางการแพทย์ ซึ่งบริษัท ไลออน อินเตอร์เมด จำกัด

เป็นผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวในประเทศไทย ดังนี้ :-

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดส่วนปลายด้วยบอลลูน Passeo-35 Hp Balloon Catheter/OTW (ทุกขนาด) <u>หมายเหตุ</u> - ราคาที่เสนอนี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% แล้ว (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)	1 EA	11,800.00	11,800.00
			ราคาสินค้า	11,028.04
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	771.96
			รวมราคาทั้งสิ้น	11,800.00

ผลิตภัณฑ์ของ Biotronik – Switzerland

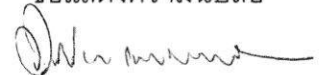
ยีนราคา 365 วัน

ส่งของ 30 วัน

ผู้แทน นางสาวภัทรา แสงเปี่ยม

มือถือ 090-9833801

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวอรไท เหาดะวานิช)

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท ไลออน อินเตอร์เมด จำกัด

65 ซอยสุขุมวิท 42 (กล้วยน้ำไท) ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

โทรศัพท์ 02-713 6510-11 โทรสาร 02-713 6512

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105546000448

ใบเสนอราคาเลขที่ 23/0291/66

เรื่อง เสนอราคาเครื่องใช้ในทางการแพทย์

เรียน ท่านผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลจุฬารณ

บริษัทฯ ขอเสนอราคาเครื่องใช้ในทางการแพทย์ ซึ่งบริษัท ไลออน อินเตอร์เมด จำกัด

เป็นผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวในประเทศไทย ดังนี้ :-

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดด้วยบอลลูน Passeo-35 Xeo Balloon Catheter/OTW (ทุกขนาด) <u>หมายเหตุ</u> - ราคาที่เสนอนี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% แล้ว (เก้าพันบาทถ้วน)	1 EA	9,000.00	9,000.00
			ราคาสินค้า	8,411.21
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	588.79
			รวมราคาทั้งสิ้น	9,000.00

ผลิตภัณฑ์ของ Biotronik – Switzerland

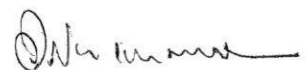
ยี่นราคา 365 วัน

ส่งของ 30 วัน

ผู้แทน นางสาวภัทรา แสงเปี่ยม

มือถือ 090-9833801

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวอรไท เหตะวานิช)

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท ไลออน อินเตอร์เมด จำกัด

65 ซอยสุขุมวิท 42 (ก้านกล้วยน้ำไท) ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

โทรศัพท์ 02-713 6510-11 โทรสาร 02-713 6512

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105546000448

ใบเสนอราคาเลขที่ 23/0293/66

เรื่อง เสนอราคาเครื่องใช้ในทางการแพทย์

เรียน ท่านผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลจุฬารัตน์

บริษัทฯ ขอเสนอราคาเครื่องใช้ในทางการแพทย์ ซึ่งบริษัท ไลออน อินเตอร์เมด จำกัด

เป็นผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวในประเทศไทย ดังนี้ :-

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดส่วนปลายด้วยบอลลูน Passeo-18 Lux Balloon Catheter/OTW (ทุกขนาด) <u>หมายเหตุ</u> - ราคาที่เสนอนี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% แล้ว (สามหมื่นแปดพันบาทถ้วน)	1 EA	38,000.00	38,000.00
			ราคาสินค้า	35,514.02
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	2,485.98
			รวมราคาทั้งสิ้น	38,000.00

ผลิตภัณฑ์ของ Biotronik – Switzerland

ยี่สิบราคา 365 วัน

ส่งของ 30 วัน

ผู้แทน นางสาวภัทรา แสงเปี่ยม

มือถือ 090-9833801

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอรไท เหตะวานิช)

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท ไลออน อินเตอร์เมด จำกัด

65 ซอยสุขุมวิท 42 (กล้วยน้ำไท) ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

โทรศัพท์ 02-713 6510-11 โทรสาร 02-713 6512

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105546000448

ใบเสนอราคาเลขที่ 23/0290/66

เรื่อง เสนอราคาเครื่องใช้ในทางการแพทย์

เรียน ท่านผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลจุฬารัตน์

บริษัทฯ ขอเสนอราคาเครื่องใช้ในทางการแพทย์ ซึ่งบริษัท ไลออน อินเตอร์เมด จำกัด

เป็นผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวในประเทศไทย ดังนี้.-

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดส่วนปลายด้วยบอลลูน Passeo-18 Balloon Catheter/OTW (ทุกขนาด) <u>หมายเหตุ</u> - ราคาที่เสนอนี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% แล้ว (เก้าพันบาทถ้วน)	1 EA	9,000.00	9,000.00
			ราคาลิ้นค้า	8,411.21
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	588.79
			รวมราคาทั้งสิ้น	9,000.00

ผลิตภัณฑ์ของ Biotronik – Switzerland

ยีนราคา 365 วัน

ส่งของ 30 วัน

ผู้แทน นางสาวภัทรา แสงเปี่ยม

มือถือ 090-9833801

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอรไท เหตะวานิช)

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท ไลออน อินเตอร์เมด จำกัด

65 ซอยสุขุมวิท 42 (กล้วยน้ำไท) ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

โทรศัพท์ 02-713 6510-11 โทรสาร 02-713 6512

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105546000448

ใบเสนอราคาเลขที่ 23/0288/66

เรื่อง เสนอราคาเครื่องใช้ในทางการแพทย์

เรียน ท่านผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลจุฬารณ

บริษัทฯ ขอเสนอราคาเครื่องใช้ในทางการแพทย์ ซึ่งบริษัท ไลออน อินเตอร์เมด จำกัด

เป็นผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวในประเทศไทย ดังนี้.-

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ชุดอุปกรณ์สลายลิ่มเลือดภายในหลอดเลือดด้วยวิธีกลศาสตร์ INDIGO Mechanical Thrombectomy System (ทุกขนาด) <u>หมายเหตุ</u> - ราคาที่เสนอนี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% แล้ว (แปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)	1 EA	85,000.00	85,000.00
			ราคาลิ้นค้า	79,439.25
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	5,560.75
			รวมราคาทั้งสิ้น	85,000.00

ผลิตภัณฑ์ของ Penumbra – U.S.A.

ยื่นราคา 365 วัน

ส่งของ 30 วัน

ผู้แทน นางสาวภัทรา แสงเปี่ยม

มือถือ 090-9833801

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอรไท เหตะวานิช)

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท โลออน อินเตอร์เมด จำกัด

65 ซอยสุขุมวิท 42 (กล้วยน้ำไท) ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

โทรศัพท์ 02-713 6510-11 โทรสาร 02-713 6512

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105546000448

ใบเสนอราคาเลขที่ 23/0286/66

เรื่อง เสนอราคาเครื่องใช้ในทางการแพทย์

เรียน ท่านผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลจุฬารักษ์

บริษัทฯ ขอเสนอราคาเครื่องใช้ในทางการแพทย์ ซึ่งบริษัท โลออน อินเตอร์เมด จำกัด

เป็นผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวในประเทศไทย ดังนี้.-

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	อุปกรณ์อัดความดัน EKM Inflation Device <u>หมายเหตุ</u> - ราคาที่เสนอนี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% แล้ว (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)	1 EA	2,500.00	2,500.00
			ราคาสินค้า	2,336.45
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	163.55
			รวมราคาทั้งสิ้น	2,500.00

ผลิตภัณฑ์ของ Argon - U.S.A.

ยี่สิบราคา 365 วัน

ส่งของ 30 วัน

ผู้แทน นางสาวภัทรา แสงเปี่ยม

มือถือ 090-9833801

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอรไท เหตะวานิช)

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท ไลออน อินเตอร์เมด จำกัด

65 ซอยสุขุมวิท 42 (กล้วยน้ำไท) ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

โทรศัพท์ 02-713 6510-11 โทรสาร 02-713 6512

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105546000448

ใบเสนอราคาเลขที่ 23/0283/66

เรื่อง เสนอราคาเครื่องใช้ในทางการแพทย์

เรียน ท่านผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลจุฬารณ

บริษัทฯ ขอเสนอราคาเครื่องใช้ในทางการแพทย์ ซึ่งบริษัท ไลออน อินเตอร์เมด จำกัด

เป็นผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวในประเทศไทย ดังนี้.-

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายด้วยขดลวด Astron Pulsar Self-Expanding Nitinol Stent (ทุกขนาด) <u>หมายเหตุ</u> - ราคาที่เสนอนี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% แล้ว (สามหมื่นแปดพันบาทถ้วน)	1 EA	38,000.00	38,000.00
			ราคาสินค้า	35,514.02
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	2,485.98
			รวมราคาทั้งสิ้น	38,000.00

ผลิตภัณฑ์ของ Biotronik – Switzerland

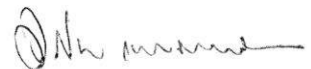
ยี่นราคา 365 วัน

ส่งของ 30 วัน

ผู้แทน นางสาวภัทรา แสงเปี่ยม

มือถือ 090-9833801

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวอรไท หาดะวานิช)

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท ไลออน อินเตอร์เมด จำกัด

65 ซอยสุขุมวิท 42 (กล้วยน้ำไท) ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

โทรศัพท์ 02-713 6510-11 โทรสาร 02-713 6512

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105546000448

ใบเสนอราคาเลขที่ 23/0289/66

เรื่อง เสนอราคาเครื่องใช้ในทางการแพทย์

เรียน ท่านผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลจุฬารัตน์

บริษัทฯ ขอเสนอราคาเครื่องใช้ในทางการแพทย์ ซึ่งบริษัท ไลออน อินเตอร์เมด จำกัด

เป็นผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวในประเทศไทย ดังนี้ .-

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดส่วนปลายด้วยบอลลูน Passeo-14 Balloon Catheter/OTW (ทุกขนาด) <u>หมายเหตุ</u> - ราคาที่เสนอนี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% แล้ว (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)	1 EA	9,500.00	9,500.00
			ราคาสินค้า	8,878.50
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	621.50
			รวมราคาทั้งสิ้น	9,500.00

ผลิตภัณฑ์ของ Biotronik – Switzerland

ยื่นราคา 365 วัน

ส่งของ 30 วัน

ผู้แทน นางสาวภัทรา แสงเปี่ยม

มือถือ 090-9833801

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอรไท เหตะวานิช)

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท ไลออน อินเตอร์เมด จำกัด

65 ซอยสุขุมวิท 42 (กล้วยน้ำไท) ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

โทรศัพท์ 02-713 6510-11 โทรสาร 02-713 6512

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105546000448

ใบเสนอราคาเลขที่ 23/0295/66

เรื่อง เสนอราคาเครื่องใช้ในทางการแพทย์

เรียน ท่านผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลจุฬารัตน์

บริษัทฯ ขอเสนอราคาเครื่องใช้ในทางการแพทย์ ซึ่งบริษัท ไลออน อินเตอร์เมด จำกัด เป็นผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวในประเทศไทย ดังนี้ :-

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ชุดลดพร้อมอุปกรณ์สำหรับปล่อย ชนิดปลดได้ Ruby Coil (ทุกขนาด) <u>หมายเหตุ</u> - ราคาที่เสนอนี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% แล้ว (สองหมื่นแปดพันบาทถ้วน)	1 EA	28,000.00	28,000.00
			ราคาสินค้า	26,168.22
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	1,831.78
			รวมราคาทั้งสิ้น	28,000.00

ผลิตภัณฑ์ของ Penumbra – U.S.A.

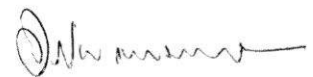
ยื่นราคา 365 วัน

ส่งของ 30 วัน

ผู้แทน นางสาวภัทรา แสงเปี่ยม

มือถือ 090-9833801

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวอรไท เหาดะวานิช)

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท ไลออน อินเตอร์เมด จำกัด

65 ซอยสุขุมวิท 42 (กล้วยน้ำไท) ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

โทรศัพท์ 02-713 6510-11 โทรสาร 02-713 6512

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105546000448

ใบเสนอราคาเลขที่ 23/0296/66

เรื่อง เสนอราคาเครื่องใช้ในทางการแพทย์

เรียน ท่านผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลจุฬารัตน์

บริษัทฯ ขอเสนอราคาเครื่องใช้ในทางการแพทย์ ซึ่งบริษัท ไลออน อินเตอร์เมด จำกัด

เป็นผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวในประเทศไทย ดังนี้ .-

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	อุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวด ชนิดปลดได้ Ruby Coil Detachment Handle <u>หมายเหตุ</u> - ราคาที่เสนอนี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% แล้ว (สี่พันบาทถ้วน)	1 EA	4,000.00	4,000.00
			ราคาสินค้า	3,738.32
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	261.68
			รวมราคาทั้งสิ้น	4,000.00

ผลิตภัณฑ์ของ Penumbra – U.S.A.

ยื่นราคา 365 วัน

ส่งของ 30 วัน

ผู้แทน นางสาวภัทรา แสงเปี่ยม

มือถือ 090-9833801

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอรไท หาดะวานิช)

กรรมการผู้จัดการ

ใบเสนอราคา

วันที่ 17 มีนาคม พ.ศ. 2566

เลขที่ BA4-230317-01

เรื่อง ขอเสนอราคาผลิตภัณฑ์

เรียน ผู้อำนวยการ

ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด แผนก Bard Medical มีความยินดีขอเสนอราคามาเพื่อพิจารณาดังนี้

ลำดับ	รายการสินค้า	จำนวน	ราคาต่อหน่วย (รวม VAT)	ราคารวม (รวม VAT)
1	CONQUEST PTA BALLOON (ALL SIZE)	10 PC	11,770.00	117,700.00
2	ATALS PTA BALLOON (ALL SIZE)	10 PC	11,770.00	117,700.00
3	COVERA PLUS (ALL SIZE)	10 PC	96,300.00	963,000.00
หนึ่งล้านแปดหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน		ราคาสินค้า		1,010,000.00
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT 7%)		70,700.00
		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		1,080,700.00

กำหนดขึ้นราคา ถึง 31 ธันวาคม 2566

กำหนดส่งมอบสินค้า 30 วัน นับจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ

หมายเหตุ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด เป็นผู้จัดจำหน่ายในประเทศไทย

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมติดต่อคุณฐิติรัตน์ รุ่งเจริญ โทร. 065-050-9264 แฟกซ์ 02-220-9881

บริษัท ฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาจากท่านในเร็ววันนี้ และขอขอบพระคุณท่านล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้



นางธนวันต์ ฝนแก้วสิวพร

Manager, Medical Sales

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด
 2106 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260
 โทรศัพท์ 0 2220 9000 โทรสาร 0 2333 1064 www.dksh.co.th

Delivering Growth - in Asia and Beyond.